

ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 3.0

(ЕЦП.МИС 3.0)

Руководство пользователя. Подсистема "Интеграция с ЕГИСЗ" 3.0.6.

Функциональный блок "Формирование СЭМД "Выписной эпикриз из родильного дома" 3.0.6

Содержание

1	Введение	3
1.1	Область применения	3
1.2	Уровень подготовки пользователя	3
1.3	Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю	3
2	Назначение и условия применения	4
2.1	Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации.....	4
2.2	Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации.....	4
3	Подготовка к работе	5
3.1	Порядок запуска Системы	5
3.2	Смена пароля	9
3.3	Контроль срока действия пароля	10
3.4	Порядок проверки работоспособности	10
4	Функциональный блок "Формирование СЭМД "Выписной эпикриз из родильного дома" 3.0.6	11
4.1	Общие сведения.....	11
4.2	Формирование СЭМД.....	11
4.3	Просмотр СЭМД.....	15
4.4	Печатная форма СЭМД.....	18
4.5	Передача сведений о СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ	19
5	Аварийные ситуации	20
5.1	Описание аварийных ситуаций.....	20
5.2	Действия в случае несоблюдения условий выполнения технологического процесса ..	21
6	Эксплуатация модуля	23

1 Введение

1.1 Область применения

Настоящий документ описывает порядок работы с функциональным блоком "Формирование СЭМД "Выписной эпикриз из родильного дома" 3.0.6 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

Функциональный блок предназначен для формирования стандартизированного электронного медицинского документа (далее – СЭМД) "Выписной эпикриз из родильного дома" и передачи его в подсистему "Федеральный реестр электронных медицинских документов" (далее – РЭМД) Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ).

2.2 Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации

Доступ к функциональным возможностям и данным Системы реализуется посредством веб-интерфейса. Работа пользователей Системы осуществляется на единой базе данных центра обработки данных (далее – ЦОД). Система доступна из любой организации (участника информационного обмена) при наличии канала связи в круглосуточном режиме.

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

Настройка рабочего места (создание, настройка параметров работы в рамках медицинской организации (далее – МО), предоставление учетной записи пользователя) выполняется пользователем АРМ администратора МО. Настройка общесистемных параметров работы, конфигурация справочников выполняется пользователем АРМ администратора ЦОД.

Описание работы администраторов приведено в документе "Руководство администратора Системы".

3 Подготовка к работе

3.1 Порядок запуска Системы

Для входа в Систему необходимо выполнить следующие действия:

- запустите браузер, например, "Пуск" – "Все приложения" – "Firefox". Отобразится окно браузера и домашняя страница (рисунок 1).

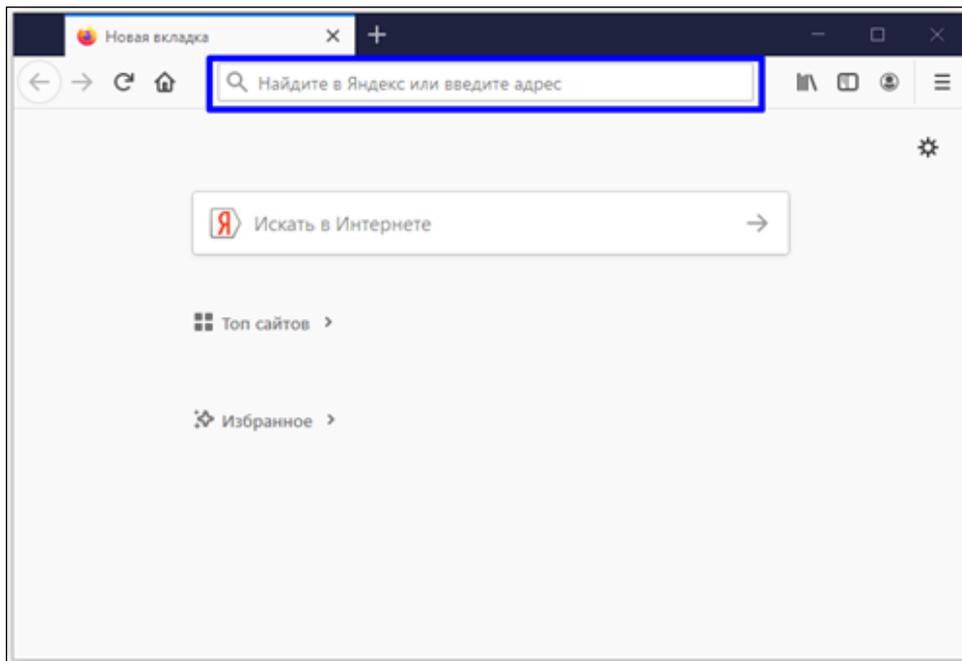


Рисунок 1 – Окно браузера и домашняя страница

- введите в адресной строке браузера IP-адрес страницы портала, нажмите клавишу "Enter". На главной странице Системы отобразится перечень программных продуктов.

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 браузера, и/или сделать страницу Системы стартовой страницей.

Стартовое окно Системы представлено на рисунке 2.

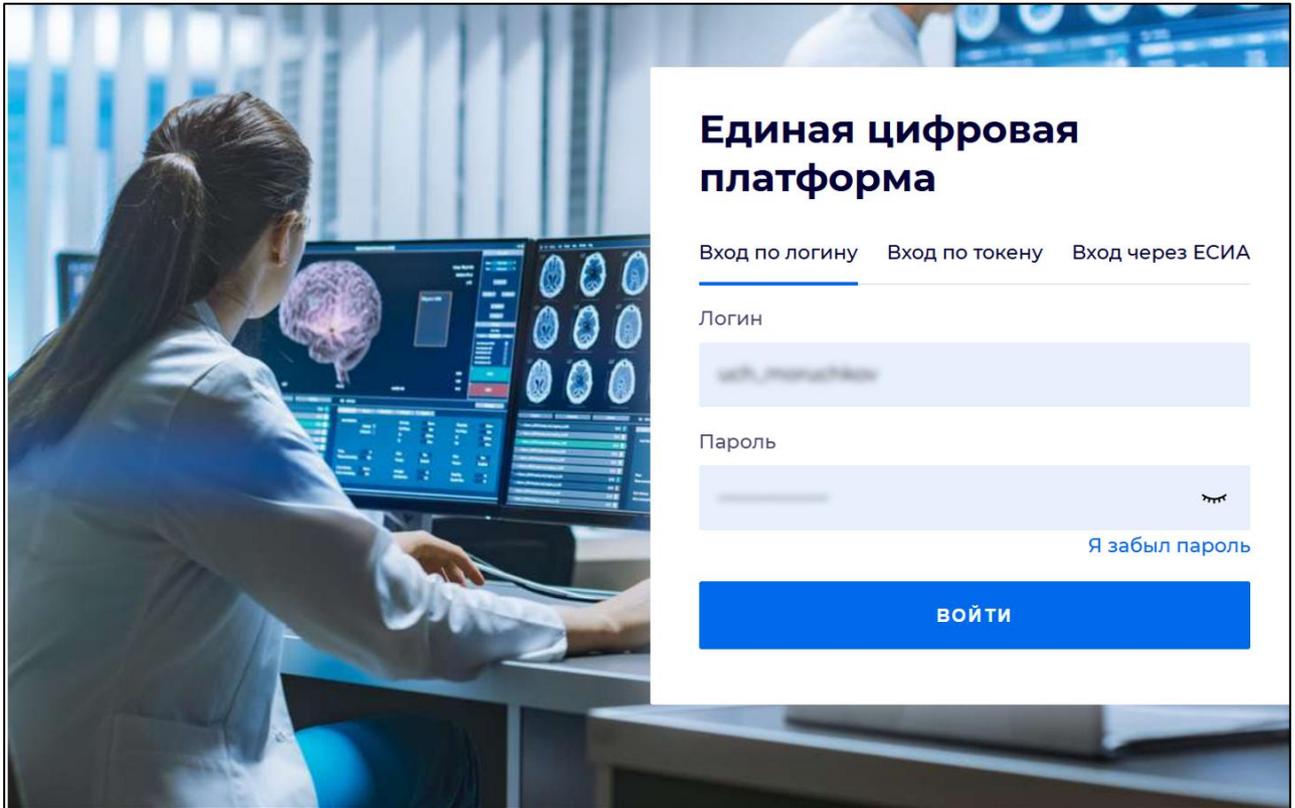


Рисунок 2 – Стартовое окно Системы

Вход в Систему возможен одним из способов:

- по логину;
- по токену;
- через ЕСИА.

Способ №1:

- выберите регион в поле "Регион";
- введите логин учетной записи в поле "Логин";
- введите пароль учетной записи в поле "Пароль";
- нажмите кнопку "Войти".

Способ №2:

- перейдите на вкладку "Вход по токену". Отобразится окно входа в систему по токену (рисунок 3);

The screenshot shows a login interface with the title "Вход" (Login). There are three tabs: "Вход по логину" (Login), "Вход по токену" (Token), and "Вход через ЕСИА" (Login via ESIA). The "Вход по токену" tab is selected. Below the tabs, there is a dropdown menu labeled "Тип токена" (Token type) with the selected option "AuthApi - eToken ГОСТ". Below this is a text input field labeled "ПИН-код" (PIN code). At the bottom, there is a prominent blue button labeled "ВХОД ПО КАРТЕ" (Login by card).

Рисунок 3 – Окно входа в систему по токену

- выберите тип токена;
- введите пароль от электронной подписи (далее – 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.

Способ №3:

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

Примечания

1 Для авторизации с помощью токена на компьютере пользователя предварительно должно быть установлено и запущено программное обеспечение для выбранного типа токена. Может потребоваться установка сертификатов пользователей администратором системы в программном обеспечении выбранного типа токена.

2 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;

- отобразится форма выбора МО. Вид формы выбора МО представлен на рисунке 4;

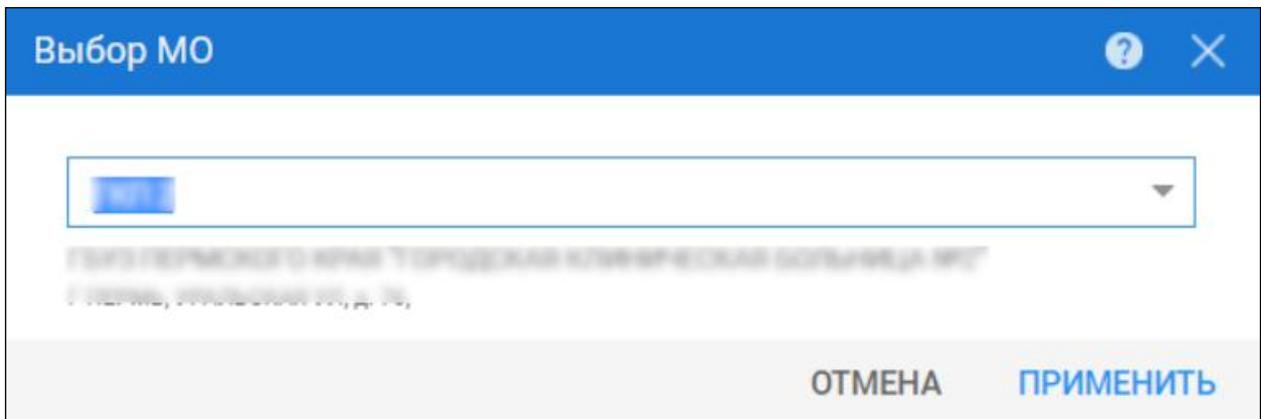
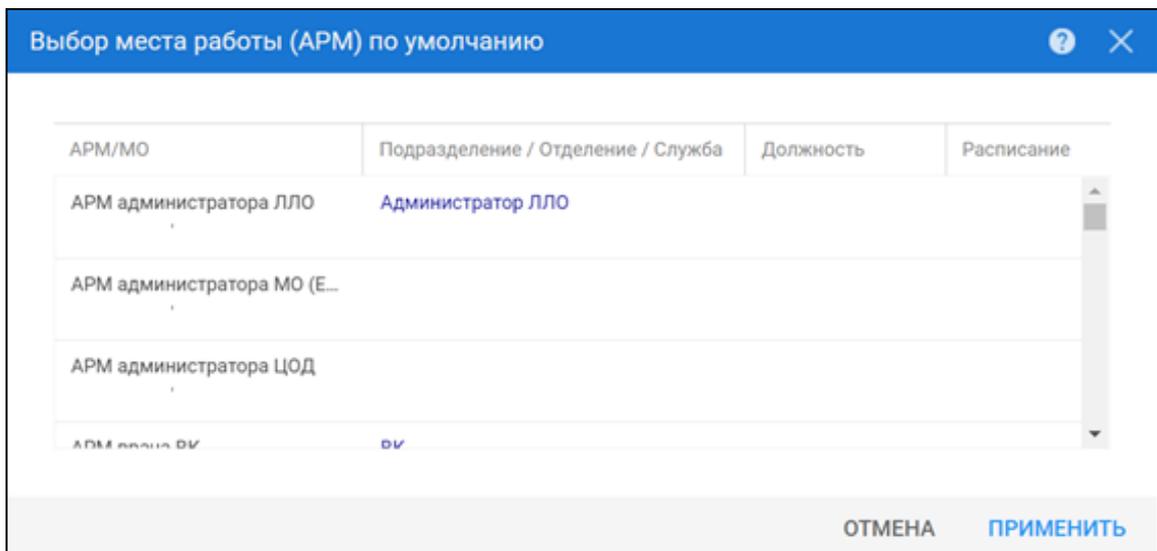


Рисунок 4 – Форма выбора МО

- укажите необходимую МО и нажмите кнопку "Применить";
- отобразится форма выбора АРМ по умолчанию. Вид формы выбора АРМ по умолчанию представлен на рисунке 5;



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

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.

3.2 Смена пароля

При регистрации учетной записи администратор присваивает ей временный пароль. При первом входе в Систему пользователь должен сменить временный пароль, выданный администратором.

После ввода имени пользователя, пароля и нажатия кнопки "Войти в систему" выполняется проверка актуальности пароля, как временного, так и постоянного.

Если истек срок действия временного пароля (срок действия пароля определяется настройками в параметрах системы, то отобразится сообщение пользователю: "Истек срок действия временного пароля. Обратитесь к Администратору системы". Далее процесс аутентификации не производится.

Если временный пароль прошел проверку на актуальность, на форме отображаются поля для смены пароля. Рядом с полями отобразится подсказка с требованиями к паролю (указывается минимальная длина и допустимые символы).

При смене временного пароля на постоянный (при первом входе в систему) выполняется проверка на соответствие пароля установленным требованиям безопасности (минимальная длина, пользовательский пароль должен отличаться от временного на указанное количество символов и т.д.).

Вход в Систему возможен, если введен актуальный временный пароль, новый пароль соответствует всем требованиям (требования к паролю указаны в параметрах системы), значения полей "Новый пароль" и "Новый пароль еще раз" идентичны. В процессе ввода нового пароля рядом с полем должна отобразиться зеленая галочка, если введенный пароль удовлетворяет всем требованиям. В процессе подтверждения нового пароля рядом с полем "Новый пароль еще раз" отобразится зеленая галочка, если значения полей "Новый пароль" и "Новый пароль еще раз" идентичны.

При входе в систему происходит сохранение нового пароля.

3.3 Контроль срока действия пароля

При каждом входе в систему выполняется проверка срока действия пароля. Срок действия пароля определяется настройками системы (рассчитывается от даты создания пароля).

За несколько дней до истечения срока действия пароля при входе в систему выводится информационное сообщение "До истечения срока действия пароля осталось %кол-во дней% дней. Пароль можно сменить в личном кабинете".

При входе в систему в последний день актуальности пароля, на форме авторизации отобразятся поля для смены пароля.

Вход в систему возможен, если введен верный старый пароль, а новый пароль соответствует всем требованиям (требования к паролю указаны в параметрах системы), значения поле "Новый пароль" и "Новый пароль еще раз" идентичны.

В процессе ввода нового пароля рядом с полем отобразится зеленая галочка, если введенный пароль удовлетворяет всем требованиям.

В процессе подтверждения нового пароля рядом с полем "Новый пароль еще раз" отобразится зеленая галочка, если значения полей "Новый пароль" и "Новый пароль еще раз" идентичны.

При входе в систему происходит сохранение нового пароля.

3.4 Порядок проверки работоспособности

Для проверки работоспособности системы необходимо выполнить следующие действия:

- выполните вход в Системе и откройте АРМ;
- вызовите 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.

4 Функциональный блок "Формирование СЭМД "Выписной эпикриз из родильного дома" 3.0.6

Система по действию пользователя формирует СЭМД "Выписной эпикриз из родильного дома".

СЭМД "Выписной эпикриз из родильного дома" Редакция 5 (OID СЭМД 308) формируется в соответствии с руководством по реализации СЭМД 1.2.643.5.1.13.13.15.27.5

Подписание выполняется по действию пользователя в соответствии с правилами подписания медицинского документа "Выписной эпикриз из родильного дома".

Система выполняет контроль корректности формирования СЭМД "Выписной эпикриз из родильного дома" по схематрону, применённому на продуктивной среде РЭМД ЕГИСЗ.

Система отправляет xml-файл СЭМД "Выписной эпикриз из родильного дома" на регистрацию в РЭМД ЕГИСЗ.

Система сохраняет результат регистрации СЭМД "Выписной эпикриз из родильного дома" в РЭМД ЕГИСЗ.

Примечание – Наименование и редакция СЭМД соответствует справочнику "Электронные медицинские документы" (OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1520) ФР НСИ.

4.1 Общие сведения

СЭМД предназначен для передачи в РЭМД ЕГИСЗ данных о законченном случае оказания медицинской помощи пациенту в МО стационарного типа, в которой принимались роды.

СЭМД формируется в результате подписания выписного эпикриза из родильного дома врачом стационара.

4.2 Формирование СЭМД

Формирование СЭМД доступно пользователям АРМ врача стационара.

Показано формирования СЭМД для пациентки, для которой ранее создан случай стационарного лечения с диагнозом из группы О00–О08 или О80–О84 по МКБ-10. Прием пациентки в отделение стационара и создание случая стационарного лечения описаны в справках "Движение в приемном отделении" и "Движение в профильном отделении".

Пример действий пользователей АРМ врача стационара по формированию СЭМД:

- в контекстном меню записи о пациентке выберите пункт "ЭМК". Отобразится ЭМК пациентки, вкладка "Основная информация" движения в профильном отделении;

- убедитесь, что заполнены обязательные поля, выделенные особо, на вкладках:
 - "Основная информация";
 - "Оценка состояния пациента";
 - "Тарифы лечения".

При необходимости заполните обязательные поля вкладок.

- перейдите в раздел "Специфика" движения в профильном отделении стационара. Если отобразится форма с вопросом о сохранении изменений в движении, нажмите кнопку "Да";
- нажмите кнопку "Добавить исход". Отобразится форма "Сведения о беременности", раздел "Исход";
- заполните обязательные (выделенные особо) и, при необходимости, необязательные поля, в том числе:
 - "Исход беременности" – выберите значение "Роды";
 - "Срок, недель";
 - "Количество плодов".
- нажмите кнопку "Добавить" в разделе "Плод". Отобразится форма "Плод: Добавление";
- заполните обязательные поля (выделенные особо) и нажмите кнопку "Сохранить";
- нажмите кнопку "Добавить" в разделе "Дети". Отобразится форма "Человек: Добавление";
- заполните обязательные поля (выделенные особо) в том числе:
 - "Фамилия";
 - "Имя";
 - "Пол";
 - "Социальный статус" – выберите значение "Новорожденный".
- нажмите кнопку "Сохранить". Отобразится форма "Специфика новорожденного: Добавление";
- заполните обязательные (выделенные особо) и, при необходимости, необязательные поля, в том числе:
 - "Который по счету";
 - "Масса(вес) при рождении, г";
 - "Рост(длина) при рождении, см";
 - "Окружность головы, см" – поле, рекомендуемое к заполнению, но необязательное. Значение поля отобразится в формализованном отображении СЭМД;

- "Окружность плеч, см" – поле, рекомендуемое к заполнению, но необязательное. Значение поля отобразится в формализованном отображении СЭМД;
- "Окружность груди, см" – поле, рекомендуемое к заполнению, но необязательное. Значение поля отобразится в формализованном отображении СЭМД;
- блок "Оценка по шкале Апгар";
- блок "Скрининги".
- нажмите кнопку "Сохранить" на форме "Специфика новорожденного: Добавление". Выполнится возврат к форме "Сведения о беременности";
- нажмите кнопку "Сохранить" на форме "Сведения о беременности";
- закройте форму "Сведения о беременности" и перейдите в раздел "Движение", вкладка "Исход госпитализации", укажите дату и время выписки. Отобразятся поля для заполнения;
- заполните обязательные поля, выделенные особо, на вкладке, в том числе "Состояние пациента при выписке";
- нажмите кнопку "Сохранить изменения";
- перейдите в раздел "Записи в истории болезни", нажмите кнопку "Создать новый документ" на панели управления и последовательно выберите пункты "Эпикриз" – "Выписной из роддома";

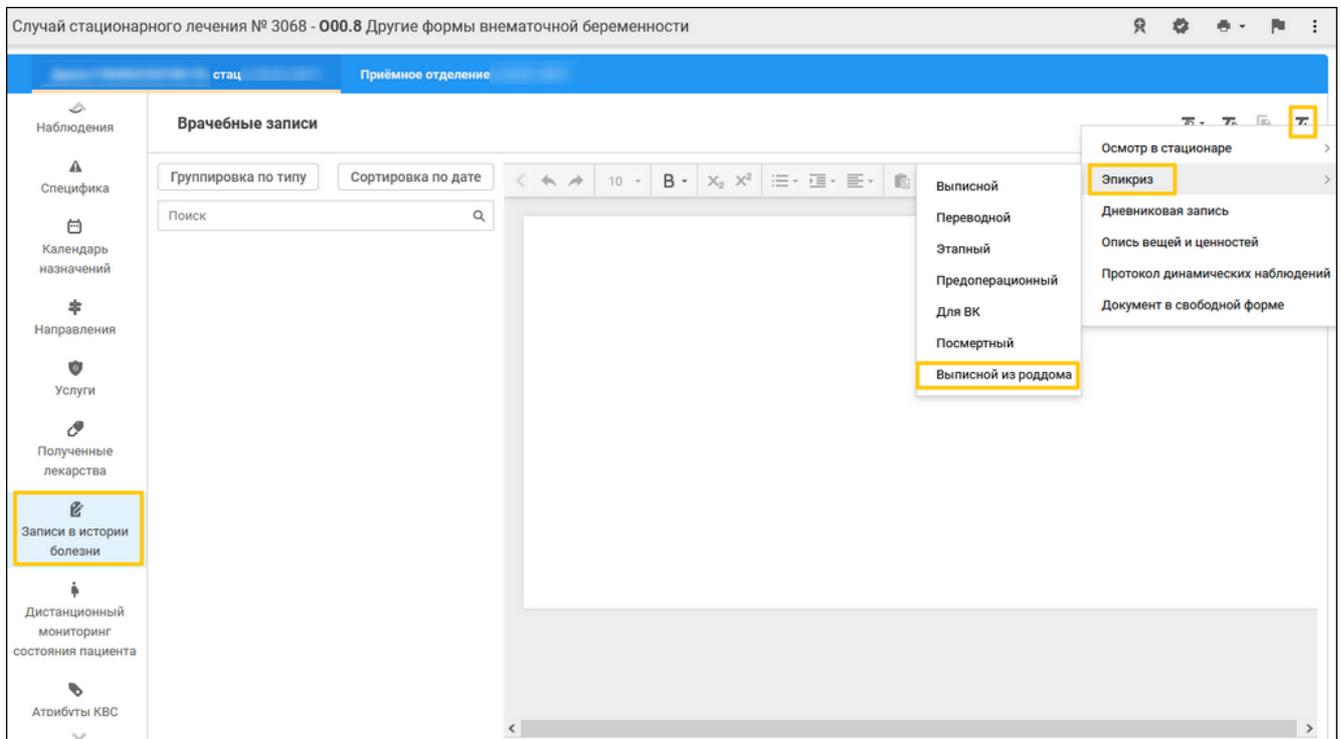


Рисунок 6 – Выбор документа

- отобразится форма "Шаблоны документов". При необходимости выберите одну из групп шаблонов "Все", "Мои", "Базовые" или "Общие". В списке формы отобразятся папки с шаблонами документов с типом "Эпикриз" и видом "Выписной из роддома". Выберите шаблон в нужной папке, нажмите кнопку "Применить";
- заполните эпикриз. Нажмите кнопку "Подписать документ" в строке записи;

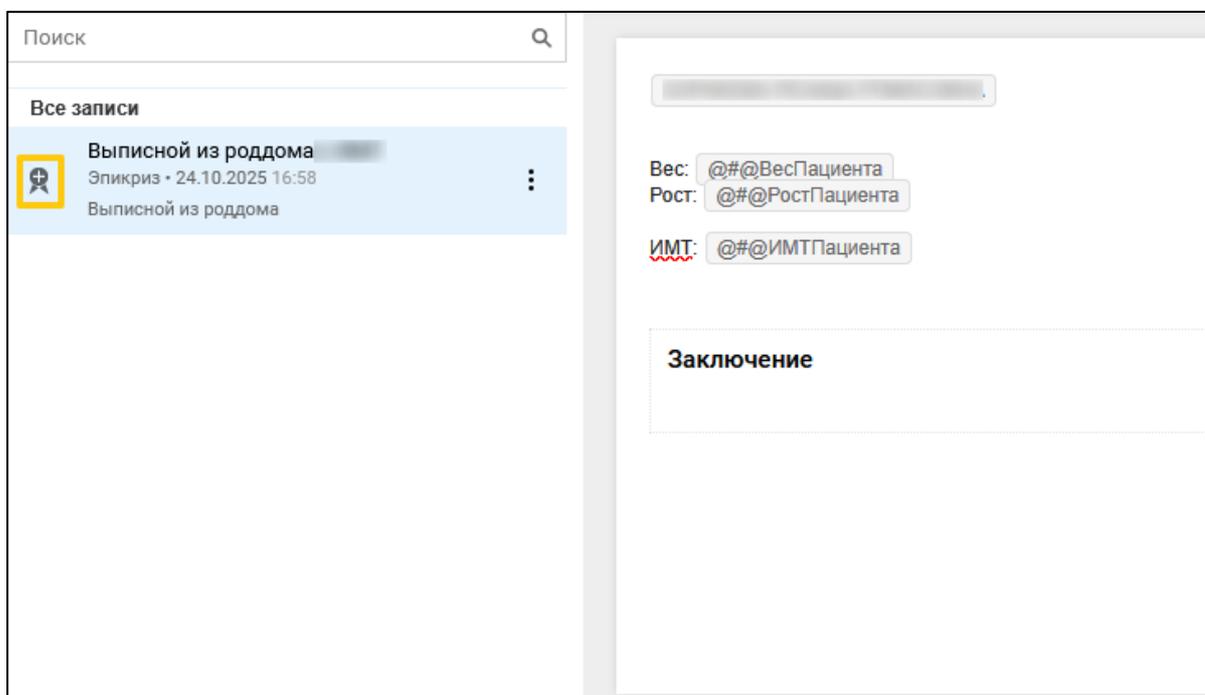


Рисунок 7 – Подписание эпикриза

- отобразится форма "Подписание данных ЭП". Заполните поля на форме, если они не были заполнены подходящими значениями по умолчанию. В поле "Роль при подписании" должна быть указана роль "Врач". Для формирования СЭМД достаточно одной ЭП медицинского специалиста;
- нажмите кнопку "Подписать". Если сертификат ЭП защищен вводом пароля, отобразится форма "ПИН-код" (или аналогичная ей). Введите ПИН-код (или пароль) и нажмите кнопку "Ок";
- после подписания цвет кнопки "Подписать документ" (индикатор ЭП) изменится на зелёный.

В результате указанных действий сформируется СЭМД "Выписной эпикриз из родильного дома" редакции 5.

СЭМД может быть сформирован по эпикризу стационарной услуги, оказанной пациентке как по полису ОМС, так и по полису ДМС или на платной основе (по договору на оказание услуги).

4.3 Просмотр СЭМД

Пользователю на форме "Подписание данных ЭП" предоставляется возможность просмотреть проект формируемого СЭМД.

Чтобы увидеть формализованное отображение СЭМД, нажмите на форме кнопку "Предварительный просмотр". Проект формализованного СЭМД отобразится в новой вкладке браузера.

Просмотр сформированного СЭМД доступен на форме "Региональный РЭМД".

ГКБ : ОГРН: ; ОКПО: ; ОКАТО: ; Лицензия на осуществление медицинской деятельности: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития. Дата регистрации: ; Тел: E-mail:			
Выписной эпикриз из родильного дома			
Пациент			
ФИО:	Полис ОМС:		
Дата рождения: (лет)	СНИЛС: ;		
Пол: Женский	Номер стационарной карты:		
Адрес по месту жительства (постоянной регистрации):			
Адрес по месту пребывания (временной регистрации):			
Паспорт гражданина Российской Федерации: серия номер от выдан код подразделения			
Тел:			
Общие сведения о госпитализации			
Путь поступления: Самообращение			
Сведения о беременности и родах			
Даты родов: 30.09.2025 13:03 — 30.09.2025 17:03			
Классификация родов по сроку беременности: Преждевременные			
Срок беременности: 36 нед			
Начало родовой деятельности:			
Признак нормального протекания родов: нет			
Число родившихся детей: 1			
Информация о матери			
Исход родов: Живорождение			
Анамнез заболевания			
Состояние при поступлении			
Удовлетворительное			
Жалобы пациента			
Диагноз при поступлении			
Вид нозологической единицы диагноза	Клиническая формулировка диагноза	Код по МКБ-10	Дополнительные сведения о заболевании
Основное заболевание	Внематочная беременность неуточненная	O00.9	Дата установки диагноза: 30.09.2025 Степень обоснованности диагноза: Заключительный клинический диагноз Характер заболевания: Острое
Анамнез жизни			
Анамнез			
Инвалидность			
Установлена инвалидность:			

Рисунок 8 – Проект формализованного СЭМД, Часть 1

Сведения о занятости
Работает в _____ в должности _____

Акушерский анамнез
Порядковый номер текущей беременности: 1
Витальные параметры

Дата и время измерения	Параметр	Значение	Ед. изм.
30.09.2025 08:00	Артериальное давление систолическое	55	мм рт.ст.
30.09.2025 08:00	Артериальное давление диастолическое	57	мм рт.ст.
30.09.2025 08:00	Пulsь	71	1/мин
30.09.2025 08:00	Температура тела	36.7	°C
30.09.2025 08:00	Частота дыхания	61	1/мин
30.09.2025 08:00	Сатурация	89	%
30.09.2025 17:00	Артериальное давление систолическое	65	мм рт.ст.
30.09.2025 17:00	Артериальное давление диастолическое	66	мм рт.ст.
30.09.2025 17:00	Пulsь	72	1/мин
30.09.2025 17:00	Температура тела	36.8	°C
30.09.2025 17:00	Частота дыхания	61	1/мин
30.09.2025 17:00	Сатурация	89	%

Венерология дн.ст.дн стац
Даты пребывания: 30.09.2025 16:16 — 30.09.2025 19:16
Профиль койки: Эндокринологические
Лечащий врач: _____
Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный
Заключение общей услуги 5445
Решение врачебной комиссии 30.09.2025 00:00
Вид врачебной подкомиссии: не формируется
Цель проведения врачебной комиссии: Направление на медико-социальную экспертизу
Решение врачебной комиссии: разрешить выписку рецепта вне персонализированной заявки в связи с изменением схемы базисной терапии _____
Решение врачебной комиссии 30.09.2025 00:00
Вид врачебной подкомиссии: не формируется
Цель проведения врачебной комиссии: Направление на медико-социальную экспертизу
Решение врачебной комиссии: нуждается в продолжении лечения, (амбулаторно/ в стационаре/ стационарозамещающих формах) разрешить продление лн с ____ по ____ _____
Электрокардиография 30.09.2025 18:00
АВАВААЫЫЫВАА
Примечание: Примечание отсутствует
Состояние при выписке
Степень тяжести состояния: Удовлетворительное
Результат обращения: Без изменения
Индивидуальный пост: нет
Исход госпитализации: выписан

Рисунок 9 – Проект формализованного СЭМД, Часть 2

Диагноз при выписке

Вид нозологической единицы диагноза	Клиническая формулировка диагноза	Код по МКБ-10	Дополнительные сведения о заболевании
Основное заболевание	Внематочная беременность неуточненная	O00.9	Дата установки диагноза: 30.09.2025 Степень обоснованности диагноза: Заключительный клинический диагноз Характер заболевания: Острое

Режим и рекомендации

Оказанные услуги
A02.01.001 Измерение массы тела от 30.09.2025
A02.03.005 Измерение роста от 30.09.2025
A03.16.001 Эзофагогастродуоденоскопия от 30.09.2025
A04.16.001 Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) от 30.09.2025
A05.10.004 Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных от 30.09.2025
A05.10.006 Регистрация электрокардиограммы от 30.09.2025
A06.30.005 Компьютерная томография органов брюшной полости от 30.09.2025
A09.19.010 Определение активности панкреатической экстазы-1 в кале от 30.09.2025
B01.004.001 Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный от 30.09.2025
B03.016.003 Общий (клинический) анализ крови развернутый от 30.09.2025
B03.016.004 Анализ крови биохимический общетерапевтический от 30.09.2025
B03.016.006 Общий (клинический) анализ мочи от 30.09.2025
B03.016.010 Копрологическое исследование от 30.09.2025
A05.10.006 Регистрация электрокардиограммы от 30.09.2025
B01.015.001 Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный от 30.09.2025
A14.01.003 Постановка горчичников от 30.09.2025
B01.001.006 Ведение патологических родов врачом-акушером-гинекологом от 30.09.2025
B01.001.009 Ведение физиологических родов врачом-акушером-гинекологом от 30.09.2025

Информация о новорожденном
ФИО: _____
Пол: Мужской
Дата и время рождения: _____
Которым по счету родился при родах: 1
Исход родов: Живорождение
Рождение в стационаре: да
Витальные параметры

Дата и время измерения	Параметр	Значение	Ед. изм.
30.09.2025 17:09	Масса тела	3145	г
30.09.2025 17:09	Рост	35.0000	см
30.09.2025 17:09	Окружность головы	23	см
30.09.2025 17:09	Окружность плеч	26	см
30.09.2025 17:09	Окружность груди	28	см

Рисунок 10 – Проект формализованного СЭМД, Часть 3

Объективизированная оценка состояния

Шкала Апгар (Apgar score) (30.09.2025 17:09)		
Параметры	Результат	Интерпретация
<100. Реакция слабо выражена (grimаса, движение).	2 Ед	
Комментарий: Измерения шкалы на 1й минуте		
Шкала Апгар (Apgar score) (30.09.2025 17:09)		
Параметры	Результат	Интерпретация
Брадикардия, нерегулярное. Розовая окраска тела и синюшная окраска конечностей (акроцианоз). Снижен, некоторое сгибание конечностей. Реакция слабо выражена (grimаса, движение).	4 Ед	
Комментарий: Измерения шкалы на 5й минуте		
Шкала Апгар (Apgar score) (30.09.2025 17:09)		
Параметры	Результат	Интерпретация
>=100. Активное, регулярное, крик громкий. Розовая окраска тела и синюшная окраска конечностей (акроцианоз). Снижен, некоторое сгибание конечностей. Реакция слабо выражена (grimаса, движение).	7 Ед	
Комментарий: Измерения шкалы на 10й минуте		
Шкала Апгар (Apgar score) (30.09.2025 17:09)		
Параметры	Результат	Интерпретация
>=100. Активное, регулярное, крик громкий. Розовая окраска всего тела и конечностей. Активные движения. Реакция в виде движения, кашля, чихания, громкого крика.	10 Ед	
Комментарий: Измерения шкалы на 15й минуте		

Венерология дн.ст.дн стац
Даты пребывания:
Профиль койки: Эндокринологические
Лечащий врач:
Состояние при выписке
Степень тяжести состояния: Удовлетворительное
Индивидуальный пост: нет
Исход госпитализации: выписан

Связанные документы
Протокол инструментального исследования от 30.09.2025 №:
Документ составил Даты пребывания в родильном доме
Врач 30.09.2025 — 30.09.2025
Документ заверил
Врач

Рисунок 11 – Проект формализованного СЭМД. Часть 4

Чтобы увидеть xml-разметку СЭМД, на формализованном СЭМД вызовите контекстное меню и выберите в нём пункт для отображения кода страницы (пункт "Исходный код страницы" или "Просмотреть код страницы").

Печатная форма СЭМД, аналогичная формализованному отображению СЭМД отобразится в новой вкладке браузера. Воспользуйтесь инструментами браузера по выводу СЭМД на печать.

На печатной форме СЭМД отобразится штамп "Документ подписан электронной подписью" с информацией об использованном сертификате ЭП.

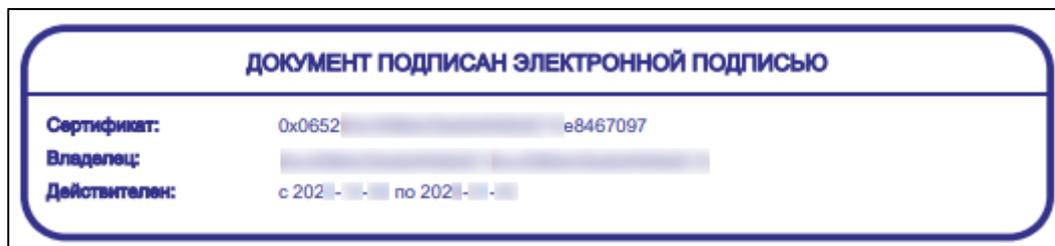


Рисунок 14 – Информацией об использованном сертификате ЭП на печатной форме СЭМД

4.5 Передача сведений о СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ

Для передачи сведений о сформированном СЭМД "Выписной эпикриз из родильного дома" на регистрацию в РЭМД ЕГИСЗ его необходимо подписать с использованием ЭП от лица МО.

После подписания СЭМД от лица МО он будет готов к регистрации в РЭМД ЕГИСЗ и отправлен в РЭМД ЕГИСЗ в соответствии с настройками периодичности передачи документов.

5 Аварийные ситуации

5.1 Описание аварийных ситуаций

Надежность Системы обеспечивается при следующих аварийных ситуациях:

- отказ Системы;
- сбой Системы.

Отказом Системы следует считать событие, состоящее в утрате работоспособности Системы и приводящее к невыполнению или неправильному выполнению контрольных примеров или задач функциональных модулей.

Сбоем Системы следует считать событие, состоящее во временной утрате работоспособности Системы и характеризующее возникновением ошибки при выполнении контрольных примеров или задач функциональных модулей.

В Системе предусмотрено автоматическое восстановление обрабатываемой информации в следующих аварийных ситуациях:

- программный сбой при операциях записи–чтения;
- разрыв связи с клиентской программой (терминальным устройством) в ходе редактирования/обновления информации.

В Системе предусмотрена возможность ручного восстановления обрабатываемой информации из резервной копии в следующих аварийных ситуациях:

- физический выход из строя дисковых накопителей;
- ошибочные действия обслуживающего персонала.

В Системе предусмотрено автоматическое восстановление работоспособности серверной части Системы в следующих ситуациях:

- штатное и аварийное отключение электропитания серверной части;
- штатная перезагрузка Системы и загрузка после отключения;
- программный сбой общесистемного программного обеспечения, приведший к перезагрузке Системы.

В Системе предусмотрено полуавтоматическое восстановление работоспособности серверной части Системы в следующих аварийных ситуациях:

- физический выход из строя любого аппаратного компонента, кроме дисковых накопителей – после замены компонента и восстановления конфигурации общесистемного программного обеспечения;
- аварийная перезагрузка системы, приведшая к нефатальному нарушению целостности файловой системы – после восстановления файловой системы.

Для восстановления Системы после отказа или сбоя, необходимо сначала устранить причину отказа/сбоя (заменить неисправное оборудование, устранить системные ошибки и др.), а затем предпринять следующие действия:

- установить операционную систему, а затем – соответствующий пакет обновления; проверить правильность работы домена.
- установить СУБД, а затем – соответствующий пакет обновления.
- восстановить базу данных из резервной копии; перезагрузить сервер после восстановления базы данных.
- проверить доступность Системы; чтобы убедиться в правильности работы, запустите сценарий проверки основных функций.
- активировать возможность работы пользователей в штатном режиме.

В случае отказа или сбоя Системы, связанного с неисправностью оборудования, работы проводит Администратор Заказчика.

В случае отказа или сбоя Системы, связанного с системной ошибкой, работы проводит Администратор Исполнителя.

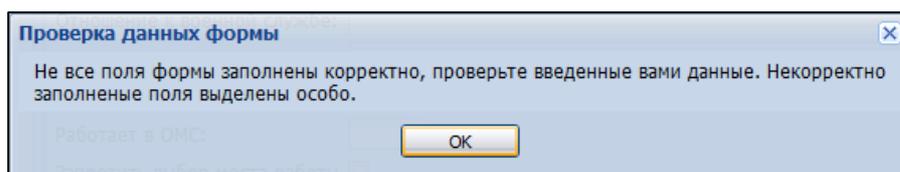
5.2 Действия в случае несоблюдения условий выполнения технологического процесса

При работе с Системой пользователю могут отображаться сообщения нескольких типов:

- сообщение об успешном завершении действия;
- сообщение об ошибке;
- предупреждение;
- сообщение о неисправности системы.

Сообщение об успешном завершении действия содержит краткое резюме операции. Для закрытия сообщения нажмите кнопку "ОК".

Сообщение об ошибке отображается в случае, когда дальнейшее выполнение действия в Системе невозможно. Как правило, в таком сообщении содержится краткое описание причины возникновения ошибки. Для закрытия сообщения об ошибке нажмите кнопку "ОК".



Предупреждение отображается в том случае, если действия, совершенные оператором, могут повлечь за собой какие-либо особенности в выполнении операции, но не приведут к ошибке.

Например, если оператор укажет у сотрудника ставку менее 0,1, то отобразится сообщение, что такая ставка не будет учитываться при выгрузке. Для того чтобы продолжить выполнение действия, нажмите кнопку "Да"/"Продолжить". Для того чтобы прекратить действие, нажмите кнопку "Нет"/"Отмена".

В случае возникновения ошибки о неисправности системы, пользователю системы следует обратиться к администратору системы.

Администратор системы для решения проблем обращается к эксплуатационной документации, настоящему руководству, онлайн справочной системе.

В случае невозможности разрешения ситуации следует обратиться в техническую поддержку.

6 Эксплуатация модуля

Система предназначена для функционирования 24 часа в сутки 7 дней в неделю. Обеспечивается возможность взаимодействия с пользователями в круглосуточном режиме без перерывов, в том числе при доступе пользователей из других по отношению к серверной части временных зон.

Для программного обеспечения Системы определены следующие режимы функционирования:

- штатный режим (режим, обеспечивающий выполнение функций Системы);
- предаварийный режим (режим, предшествующий переходу в аварийный режим);
- аварийный режим (характеризуется отказом одного или нескольких компонентов программного и/или аппаратного обеспечения. В данном режиме функционируют ресурсы, которые в штатном режиме находятся в режиме горячего резерва)
- сервисный режим (режим для проведения реконфигурирования, обновления и профилактического обслуживания).

Информационный обмен со стороны Системы построен через:

- интеграционную шину Системы с соблюдением правил информационной безопасности;
- Сервисы интеграции.

Подробное описание приведено в документе "Регламент эксплуатации".