ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 3.0

(ЕЦП.МИС 3.0)

Руководство пользователя. Подсистема "Интеграция с ЕГИСЗ" 3.0.5.

Функциональный блок "Формирование СЭМД "Выписка из истории болезни" 3.0.5

Содержание

1	Введ	дение	3
	1.1	Область применения	3
	1.2	Уровень подготовки пользователя	3
	1.3	Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо с	знакомиться
		пользователю	3
2	Назі	начение и условия применения	4
	2.1	Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено дан	ное средство
		автоматизации	4
	2.2	Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства ав	томатизации
			4
3	Под	готовка 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	Фун	икциональный блок "Формирование СЭМД "Выписка из истории болезни	ı" 3.0.5 11
	4.1	Формирование СЭМД "Выписка из истории болезни" в поликлинике	11
	4.2	Формирование СЭМД "Выписка из истории болезни" в стационаре	18
	4.3	Проверки при подписании СЭМД	23
	4.4	Передача сведений о СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ	24
	4.5	Просмотр СЭМД	24
5	Ава	рийные ситуации	27
	5.1	Описание аварийных ситуаций	27
	5.2	Действия в случае несоблюдения условий выполнения технологического про	оцесса28
6	Экс	плуатация модуля	

1 Введение

1.1 Область применения

Настоящий документ описывает порядок работы с функциональным блоком "Формирование СЭМД "Выписка из истории болезни" 3.0.5 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 вебсайтам, 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) "Выписка из истории болезни" и передачу 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 вебинтерфейса. 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 – APM) 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).

🐸 Новая вкладка 🗙 🕂	-		\sim
← → С வ Q Найдите в Яндекс или введите адрес	lii/	•	≡
			*
Я Искать в Интернете —	·		
📲 Топ сайтов 🔸			
🏷 Избранное			

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);

6



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;

Выбор МО	0 ×
TEVES REPAIRING TO KINNET OF DECKAR KINNENPECKAR GOTS/ WELLA MED	
OTMEHA	ПРИМЕНИТЬ

Рисунок 4 – Форма выбора МО

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

ібор места работы (АРМ)) по умолчанию		•	×
APM/MO	Подразделение / Отделение / Служба	Должность	Расписание	
АРМ администратора ЛЛО	Администратор ЛЛО		î	
АРМ администратора МО (Е				
АРМ администратора ЦОД				
ADM apour DV	DV.			
		OTMEHA	ПРИМЕНИ	ть

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.

9

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 APM, либо APM 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 "Выписка из истории болезни"3.0.5

В Системе реализована возможность по формированию СЭМД "Выписка из истории болезни" (Редакция 2, OID СЭМД 195) в формате .xml, соответствующему формату HL7 CDA и руководству по реализации СЭМД, опубликованному на Портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ (https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials).

Формирование справки доступно пользователю, которому добавлена группа прав "Медицинская справка".

4.1 Формирование СЭМД "Выписка из истории болезни" в поликлинике

Краткая последовательность действий пользователя АРМ врача поликлиники для формирования СЭМД "Выписка из истории болезни" и его корректной отправки в РЭМД ЕГИСЗ:

- перейдите в ЭМК пациента и нажмите кнопку "Создать новый случай АПЛ";
- заполните на вкладке "Посещение" обязательные поля, выделенные особо, и необязательные (при необходимости);
- нажмите кнопку "Завершить случай лечения" на панели управления случаем амбулаторного лечения;
- заполните обязательные (выделенные особо) поля формы "Завершение случая лечения", нажмите кнопку "Завершить случай лечения";

Завершение случая лечения	1
---------------------------	---

опрершение опучил лечения	•		• ′	\sim
Спуцай законцен.	1.00 -			-
ony au outon ch.	1. Да			
Отказ от прохождения медицинских обследований:	•			
Результат лечения:	1. Выздоровление	-		
Случай прерван:		-		
УКЛ:	1 🗘			
Направление:		*		
Куда направлен:		•		
Отделение:		-		
MO:	• •	×Q		
Закл. диагноз:	J01.2 Острый этмоидальный синусит	• Q		
Клинический диагноз:				
Вид травмы (внеш. возд):		*		
Противоправная:	•			
Нетранспортабельность:	•			
Фед. результат:	301. Лечение завершено	•		
Фед. исход:	301. Выздоровление	-		
				•
	ОТМЕНА ЗАВЕРШИТЬ С	случай л	ТЕЧЕНИ	я

Рисунок 6 – Завершение случая лечения

перейдите в раздел "Справки" панели быстрого доступа ЭМК; -

~

2	журнал																	🗄 Оставить отзыв						
>	2	-)1.01	1.1991 (3	31 год) 🛕					ŧ+	쑸	r	д	j.	Ç,). L	8	٣	\geq		ଜ		
Þ		Случ	най амбулато	рного лече	ения №	52150													£	÷.	P	:		
лечения	ſ	> Kei	м направлен -	-		-	-													/		4		
пучаи			03.08.2022															Доб	авить	посещ	ение			
ИЯ И СЛ		~ [ТОСЕЩЕНИЕ																		:			
заболеван		ļ	Дата/время при Отделение:	ема:	03.08.2 терапи	2022 🖻 и. пол-ка	10:55	0							•									
	▶	E	Врач:												•							•		
	h	диаг	- гнозы ис	СЛЕДОВАНИ	ия	НЕТРУДО	способнос.	ть	мониторинг		рецепт	Ы	ΦΑ	йлы	C	ПРАВ	ки	СС	ГЛАС	ия				
	Поиск								٩											Э Добавить справку •				
		эцп	Тип справки						Выдана Дата выдачи Врач															

Рисунок 7 – Раздел "Справки"

- нажмите кнопку "Добавить справку" и выберите в контекстном меню пункт "Выписка из истории болезни";
- отобразится форма "Выписка из истории болезни: Добавление". По умолчанию в соответствующих полях отображаются данные из текущего случая амбулаторного лечения. При отображении сообщения "У пациента отсутствует льгота на дату выдачи талона. Необходимо изменить дату выдачи или добавить льготную категорию пациенту." нажмите кнопку "ОК";

Выписка из истории (болезни: Добавление	C	?	×	<
Серия справки:	Номер справки:				•
Вид оплаты:	1. OMC		Ŧ		l
Дата выдачи:	03.08.2022				l
Место предъявления:	По требованию				1
Врач, выдавший справку:			Ŧ		
Состояние здоровья					
🕀 Добавить 🙁 Удал	ить				
Диагноз	Вид диагноза Характер заболевания				
С44.1. Другие злока	нественные				
Льгота пациента:	инвалиды		Ŧ		
Краткий анамнез:					
4				Þ	•
	OTMEHA	ЗA	ВЕРШ	ИТЬ	>

Рисунок 8 – Выписка из истории болезни

- при необходимости внесите изменения в данные об амбулаторном лечении пациента;
- заполните на форме обязательные (выделенные особо) и необязательные (при необходимости) поля:
- "Номер санаторно-курортной карты" поле для ввода числового значения, для ввода доступно не более 10 цифр. Доступно для редактирования;
- "Вид оплаты" поле с выпадающим списком видов оплаты. По умолчанию "1. ОМС"; Заполняется значением из случая поликлинического или стационарного лечения;
- "Дата выдачи" поле выбора даты, по умолчанию заполнено текущей датой. Если при нажатии кнопки "Сохранить" поле не заполнено, проставляется значение по умолчанию;
- "Место предъявления" поле ввода текста, по умолчанию заполнено значением "По требованию". Доступно для редактирования;
- "Врач, выдавший справку" поле с выпадающим списком сотрудников МО пользователя. По умолчанию отображается Ф. И. О. текущего пользователя;
- блок "Состояние здоровья" по умолчанию отображаются диагнозы из последнего движения пациента в случае, если справка оформляется в рамках стационарного случая

14

лечения. Если в разделе отсутствует запись о диагнозе, то отображается предупреждение "Отсутствует диагноз. Добавьте диагноз для завершения справки". В разделе отображаются:

- кнопка "Добавить" для добавления диагноза в список. При нажатии кнопки отображается форма "Справочник МКБ-10". После выбора диагноза в табличную область добавляется строка с выбранным значением;
- кнопка "Удалить" для удаления выбранных диагнозов из списка;
- табличная область диагнозов, содержит столбцы:
 - "Диагноз" код и наименование диагноза;
 - "Вид диагноза" для выбора доступны значения "Основной", "Осложнение основного" и "Сопутствующий";
 - "Характер заболевания" для выбора доступны значения: "Молниеносный",
 "Острый", "Подострый", "Хронический".
- "Льгота пациента" поле с выпадающим списком значений из справочника льготных категорий. Доступно для редактирования, если для льготной категории найдено несколько льгот. Для выбора доступны льготы, которые соответствуют льготной категории. Если у пациента имеется льгота, то запись о ней отобразится в поле "Льгота";

Примечания:

- 1 При наведении курсора на поле "Льгота пациента" реализованы проверки:
 - а проверка наличия льгот у пациента. Если льгота не найдена, то отображается сообщение "Нет льгот на выбранную дату";
 - б проверка наличия актуальной на дату выдачи справки связи у найденной региональной льготы с федеральной. Если у пациента не найдено ни одной записи, то отображается сообщение: "В системе нет связи льготы <Льгота> с льготой НСИ. Обратитесь к администратору ЦОД".

2 Если значение в поле "Дата выдачи" изменилось, то поле перезаполняется значениями, отображаются записи о льготах, действующих на дату выдачи направления.

- "Краткий анамнез" поле ввода. По умолчанию заполнено данными из поля "Анамнез заболевания" протокола осмотра из первого осмотра в рамках поликлинического или стационарного случая;
- "Жалобы" поле ввода. По умолчанию заполнено данными из поля "Жалобы" протокола осмотра из первого осмотра в рамках поликлинического или стационарного случая;
- блок полей "Проведенное лечение":

- "Операции" поле ввода. По умолчанию отображаются оказанные в рамках всех посещений/движений случая оперативные услуги. Значения в поле отображаются по маске: "Дата оказания (ДД.ММ.ГГГГ)" + "Код услуги" + "Наименование". Операции перечисляются через запятую.
- "Манипуляции и процедуры" поле ввода. По умолчанию отображаются оказанные в рамках всех посещений/движений случая услуги с атрибутом "Манипуляции и процедуры";
- "Лабораторная диагностика" поле ввода. По умолчанию выводятся оказанные в рамках всех посещений случая/движений КВС услуги с атрибутом "Лабораторная диагностика";
- "Функционально-диагностические исследования" поле ввода. По умолчанию выводятся оказанные в рамках всех посещений случая/движений КВС услуги с атрибутом "Инструментальная (функциональная) диагностика";
- "Консультации специалистов" поле ввода. По умолчанию выводятся оказанные в рамках всех посещений случая/движений КВС услуги с атрибутом "Консультация";
- "Лекарственное лечение" поле ввода. По умолчанию выводится информация о проведенном лекарственном лечении из всех посещений/движений случая.
- "Состояние при поступлении" поле с выпадающим списком. По умолчанию заполнено значением состояния пациента, которое было зафиксировано в первом посещении поликлинического случая или в первом движении стационарного случая;
- "Состояние при выписке поле с выпадающим списком. Доступно для редактирования, если случай не закрыт. По умолчанию заполнено значением состояния пациента, которое было установлено в последнем посещении поликлинического случая или в последнем движении стационарного случая;
- "Лечебные и трудовые рекомендации" поле ввода. По умолчанию заполнено значением, указанным в поле "Рекомендации" протокола последнего осмотра поликлинического/стационарного случая;
- "Объективный статус" поле ввода. По умолчанию заполнено значением, указанным в поле "Объективный статус" протокола последнего осмотра поликлинического/стационарного случая;
- "Лечащий врач" поле с выпадающим списком мест работы сотрудников текущей МО из отделения, указанного в последнем посещении/движении пациента. По умолчанию отображается Ф. И. О. лечащего врача, исходя из последнего посещения/движения пациента;

"Зав.отделением" – поле с выпадающим списком сотрудников текущей МО, должность которых соответствует требованиям к должности заведующего отделением, а также работающих на текущую дату в отделении из последнего посещения/движения пациента. Если места работы (заведующих отделениями) из последнего посещения/движения не найдены, то в выпадающий список выводятся места работы сотрудников – заведующих отделениями из всех отделений текущей МО.

Если в выпадающем списке доступно одно значение, то поле автоматически заполняется данным значением, иначе, поле по умолчанию не заполняется.

Выписка из истории б	олезни: Добавление		S ()	X
				•
Состояние при поступлении:	1. Удовлетворительное		Ŧ	
Состояние при выписке:			Ŧ	
Лечебные и трудовые рекомендации:				
Объективный статус:				
Лечащий врач:			*	1
Зав.отделением:	1.		*	
				v
		OTMEHA	3ABEPLL	ить

- нажмите кнопку "Завершить";

Рисунок 9 – Завершение формирования справки

- запись о формировании документа "Выписка из истории болезни" отобразится в списке случаев лечения ЭМК пациента и в разделе "Справки" на панели быстрого доступа ЭМК. Выписка из истории болезни сформируется в формате .doc и сохранится на ПК в папке "Загрузки";
- выберите добавленный документ в разделе "Справки" на панели быстрого доступа ЭМК
 и нажмите кнопку "Подписать документ" в ячейке столбца "ЭЦП";

диаг	нозы	ИССЛЕДОВАНИЯ	нетрудоспособность	мони	торинг	рецепты	ФАЙЛЫ	СПРАВН	и 1	СОГЛАСИЯ	
Поиск				Q							🕀 Добавить справку 🔹
эцп	Тип спр	авки			Выдана	Дата в	ыдачи	Врач			
Ŗ	Выписк	а из истории болезни			ГКП 2	03.08.2	022				

Рисунок 10 – Подписание документа

отобразится форма "Подписание данных ЭП". Заполните поля "Роль при подписании",
 "Сотрудник и его должность", "Сертификат" на форме "Подписание данных ЭП", если они не были заполнены по умолчанию нужными значениями;

П	одписание данных ЭП				C	?	×
~	Документ	Номер	Дата 🛧	Роль при подписании:			
	Выписка из истории болезни	590930002017404	13.11.2022	Врач			•
				Сотрудник и его должность:			
						•	0
				Сертификат:			
					•	•	9
	6						
вы	оран і докумені						
	011	ИЕНА ЛИСТСОГЛАСОВАН	ин ПРЕДВА	РИТЕЛЬНЫИ ПРОСМОТР	подп	ИСАТ	Ь

Рисунок 11 – Подписание данных ЭП

 нажмите кнопку "Подписать". Введите ПИН-код (или пароль), нажмите кнопку "ОК".
 Отобразится подписанный ЭП документ. Индикатор кнопки "Подписать документ" изменит внешний вид на "Документ подписан".

В Системе сформирован СЭМД "Выписка из истории болезни".

4.2 Формирование СЭМД "Выписка из истории болезни" в стационаре

Краткая последовательность действий пользователя АРМ врача стационара для формирования СЭМД "Выписка из истории болезни" и его корректной отправки в РЭМД ЕГИСЗ:

в журнале рабочего места АРМ врача стационара введите в поле быстрого поиска Ф. И.
 О. госпитализированного пациента. Отобразится запись о пациенте, удовлетворяющая критерию поиска в журнале пациентов;

18

- выберите пункт "ЭМК" в контекстном меню для записи пациента. Отобразится открытый случай стационарного лечения в ЭМК пациента на вкладке "Основная информация" в разделе "Движение";
- заполните (при необходимости) обязательные поля вкладок "Основная информация",
 "Оценка состояния пациента" в разделе "Движение";
- перейдите на вкладку "Исход госпитализации" и выберите значение "Выписка" в поле "Исход госпитализации", укажите значения для полей "Дата и время выписки". Дополнительно отобразятся обязательные для заполнения поля;

терапии с 18.	09.2022	.2022 Приёмное отделение с 19.09.2022										
Лвижение	Движ	сение					C	охранить изменения	ቋ	:		
О	Основн	ная информация	Оценка состоя	ния пациента	Тарифы лече	ния Исход	госпитализации					
Специфика		Исход гос	питализации		0		-					
Календарь изоцициий												
назначений * Направления												
о Услуги												
Полученные												
ИССЛЕДОВАНИЯ	НЕТРУД	цоспособность	рецепты	ФАЙЛЫ	СПРАВКИ	РАССЧИТАННЫ	Е СИНДРОМЫ	СОГЛАСИЯ				

Рисунок 12 – Исход госпитализации

- заполните обязательные поля (выделены особо) исхода госпитализации в разделе
 "Движение", нажмите кнопку "Сохранить изменения";
- перейдите в раздел "Справки" панели быстрого доступа ЭМК;
- нажмите кнопку "Добавить справку", выберите пункт "Выписка из истории болезни".
 Отобразится форма "Выписка из истории болезни: Добавление";

иссл	дования	нетрудоспособность	РЕЦЕПТЫ	ФАЙЛЫ	СПРАВКИ	PACC	ИТАННЫЕ СИНДРОМЫ	СОГЛАСИЯ
Поиск				Q				🕀 Добавить справку 🝷
эцп	Тип справки			Выдана	Дата	выдачи	Врач	Выписка из истории болезни

Рисунок 13 – Выписка из истории болезни

 нажмите кнопку "ОК" (при необходимости) для сообщения: "У пациента отсутствует льгота на дату выдачи талона. Необходимо изменить дату выдачи или добавить льготную категорию пациенту.";

Выписка из истории (болезни: Добавление	С	?	×	
Серия справки:	Номер справки:				^
Вид оплаты:	1. OMC		Ŧ		
Дата выдачи:	03.08.2022		Ö		
Место предъявления:	По требованию				
Врач, выдавший справку:			Ŧ		
— Состояние здоровья ———					
🕀 Добавить 🙁 Удал	ІИТЬ				
Диагноз	Вид диагноза Характер заболевания				
С44.1. Другие злока	чественные				
Льгота пациента:	инвалиды		Ŧ		
Краткий анамнез:					•
•				F	
	OTMEHA	34	ВЕРШ	ИТЬ	

Рисунок 14 – Выписка из истории болезни. Добавление

- заполните на форме обязательные (выделенные особо) и необязательные (при необходимости) поля, в том числе:
 - "Серия справки" поле ввода числового значения;
 - "Номер справки" поле ввода числового значения;

20

- блок "Состояние здоровья":
 - "Вид диагноза" наведите курсор на запись о диагнозе и нажмите на поле в столбце "Вид диагноза". Отобразится выпадающий список видов диагнозов;
 - "Характер заболевания" наведите курсор на запись о диагнозе и нажмите на поле в столбце "Вид диагноза". Отобразится выпадающий список видов диагнозов;

— Co	стояние здоровья			
(🕂 Добавить 🙁 Удалить			
	Диагноз	Вид диагноза	Характер заболевания	
:	J01.2. Острый этмоидальный си	Основной	Острый	
	Льгота пациента:			
	Краткий анамнез:			
			OTMEHA	ЗАВЕРШИТЬ

Рисунок 15 – Вид диагноза, Характер заболевания

- "Объективный статус" необязательное для заполнения поле. По умолчанию заполняется значением, указанным в поле "Объективный статус" протокола последнего осмотра в рамках случая стационарного лечения. Допустимое количество вводимых символов – 1500;
- "Зав. отделением" поле для выбора значения из выпадающего списка;

Выписка из истории б	олезни: Добавление	С	?	×
				•
Состояние при поступлении:	1. Удовлетворительное		Ŧ	
Состояние при выписке:			Ŧ	
Лечебные и трудовые рекомендации:				
Объективный статус:				
Лечащий врач:			Ŧ	
Зав.отделением:	1.		Ŧ	
				•
•				
	OTMEHA	ЗA	ВЕРШ	ИТЬ

Рисунок 16 – Завершение формирования справки

 нажмите кнопку "Завершить". Запись о формировании документа "Выписка из истории болезни" отобразится в списке случаев лечения ЭМК пациента и в разделе "Справки" на панели быстрого доступа ЭМК. Печатная форма "Выписка из истории болезни" сформируется в формате .doc и сохранится на ПК в папке "Загрузки";

иссля	дования	нетрудоспособность	рецепты	ФАЙЛЫ	СПРАВКИ 1	РАССЧИТАННЫЕ СИНДРОМЫ	СОГЛАСИЯ
Поиск				Q			🕀 Добави
эцп	Тип справки	Выдана			Дата выдачи		
Ŗ	Выписка и	ГКП 2			13.11.2022		

Рисунок 17 – Выписка из истории болезни

- выделите добавленную справку в разделе "Справки" панели быстрого доступа ЭМК;
- нажмите кнопку "Подписать документ" в столбце "ЭЦП". Отобразится форма "Подписание данных ЭП" с документом "Выписка из истории болезни" в списке документов;
- заполните поля (при необходимости):

- "Роль при подписании";
- "Сотрудник и его должность";
- "Сертификат";

Π	одписание данных ЭП							Э	?	×
 Image: A start of the start of	Документ	Номер		Дата 🛧		Роль при под	писании:			
	Выписка из истории болезни	590930	002017404	13.11.202	2	Врач				•
						Сотрудник и о	его должность:	~	•	9
Вы	бран 1 документ									
	ОТ	мена ли	ІСТ СОГЛАСОВАНІ	ИЯ ПРЕ	ДВАРИ	ИТЕЛЬНЫЙ ПР	ОСМОТР	юдпі	ИСАТ	ь

Рисунок 18 - Подписание данных ЭП

- нажмите кнопку "Подписать". Отобразится форма "ПИН-код" (или аналогичная ей), если сертификат ЭП защищен вводом пароля;
- введите ПИН-код (или пароль), нажмите кнопку "ОК". Справка подписана. В нижней части экрана отобразится всплывающее уведомление о том, что подписание документа успешно завершено. Индикатор кнопки "Подписать документ" изменит внешний вид на "Документ подписан".

В Системе сформирован СЭМД "Выписка из истории болезни".

4.3 Проверки при подписании СЭМД

При подписании выписки из истории болезни выполняется проверка наличия сведений о документе, удостоверяющем полномочия представителя:

- если заполнен код документа, удостоверяющего полномочия представителя, при этом отсутствует дата выдачи документа, то отображается сообщение "Не указана дата выдачи документа, удостоверяющего полномочия представителя пациента";
- если заполнен код документа, удостоверяющего полномочия представителя, при этом отсутствует номер документа, то отображается сообщение "Не указан номер документа, удостоверяющего полномочия представителя пациента";

 если заполнены данные о представителе пациента, при этом отсутствует тип документа представителя, то отображается сообщение "Не указан тип документа, удостоверяющего полномочия представителя пациента".

4.4 Передача сведений о СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ

Для отправки сформированного СЭМД "Выписка из истории болезни" в РЭМД ЕГИСЗ его необходимо подписать с использованием ЭП от лица МО.

4.5 Просмотр СЭМД

Пользователю на форме "Подписание данных ЭП" при нажатии на кнопку "Предварительный просмотр" доступен просмотр проект формируемого СЭМД. Проект СЭМД откроется в отдельной вкладке браузера.

П	одписание данных ЭП				i	3	?	×
<	Документ	Номер	Дата 🛧	Роль при подг	писании:			
	Выписка из истории болезни	590930002017404	13.11.2022	Врач				•
				Сотрудник и е	го должность:			
							-	9
				Сертификат:				
						-	0	9
Вы	бран 1 документ							
	OTI	МЕНА ЛИСТ СОГЛАСОВАН	ия предви	АРИТЕЛЬНЫЙ ПР		одпі		ь

Рисунок 19 – Предварительный просмотр на форме "Подписание данных ЭП"

Для просмотра СЭМД:

- авторизуйтесь под учетной записью пользователя, имеющего доступ к АРМ администратора МО, перейдите в АРМ администратора МО. Отобразится журнал рабочего места администратора МО;
- нажмите кнопку "Региональный РЭМД" на боковой панели АРМ администратора МО;
- выберите пункт "Региональный РЭМД". Отобразится сформированный СЭМД
 "Выписка из истории болезни" в списке документов;

- выберите значение "Выписка из истории болезни" в поле "Вид документа", нажать кнопку "Найти". Отобразится СЭМД "Выписка из истории болезни" в списке документов;
- нажмите на СЭМД в блоке "Электронные медицинские документы". Отобразится информация о СЭМД в блоке "Версии документа";
- нажмите кнопку в виде ссылки в столбце "Файл" блока версии документа формы "Региональный РЭМД".

MO:		Дата документа:	Но	іомер:		Вид документа:									
ГКП 2	÷	14.08.2022 - 14.11.2022	Ð			Выписка из истории бо	лезни 👻	НАЙТИ	очистить	Нужна подпись МО					
Подразделение:		Дата регистрации:	ΦV	ИО пациента:		Статус регистрации:				🛃 Скрыть удаленные					
ОСНОВНОЕ подразделение	*	Ê	Ē				*			Без регистрации					
										Требуется внимание по ос	шибке				
Электронные медицинс	кие до	окументы					8 C e	Be	ерсии документа	1			G	C	
Номер	Стату	Вид документа	Да	цата подписи	Пациент 🛧		Дата рождения		Версия 1 от 11.11.2	022					
590930002015406	۹ -	Выписка из истории болезни	1		10.004	1.1142.014	20.00.000		Файл	Подписи	Стату	регистра	ции		
590930002015592	8.	Выписка из истории болезни	1		TATION, SPRING	1.00	11.11.100	en	nd 1668181470 300521.	xml REMD DRV (Bpay) 11.11.2022	20:44:38		Ŧ		
590930002014781	۶.	Выписка из истории болезни	4		10794, 51987	0.000	1.1.1	Подп Регис	пись МО: <mark> </mark> страция ЕГИСЗ:						
								Мета, Lpi ид на Ha EN OV По	иданные: иtid: 1.2.643.5.1.13.13 центификатор подразд именование подразде именование докумен ADDocumentTypeLocal, AД документь: 135 одписанты:	12.2.59.5834 селения по ФРМО: 1.2.643.5.1.1 ления по ФРМО: ПОЛИКЛИНИ та: Выписка из истории болезн jd: 350	3.13.12.2.59.5834 КА ии	0.17403			
									ФИО	Фед. должность	Фед. специаль	юсть	снилс	ид м.р.	аб
									scherolik hereitet de	ACCOUNTS AND ADDRESS (14)	10000		-		-
								Ли	ист согласования;						
4	÷						÷								
« < Страница 1	из 1	> » C				Отображаются	записи с 1 по 3, всего 3								

Рисунок 20 – Отображение файла в виде ссылки

СЭМД отобразится в новой вкладке браузера.

Медицинская организация	Название медицинской организации:
	Anner
	Контакты:
	leneqoh(pao.): Dhentophihaa novra:
Выписка из медицино	ской карты амбулаторного больного от 12 Декабря 2024
Пациент	ФИО Пол:
14	
идентификаторы пациента	помер истории облезни, амбулаторной карты: ССНИЛС:
	Полис ОМС:
	(Серия)
Контактная информация	Agpec:
	Не указан
	адрес фактического проживания:
	Контакты:
Общие сведения	
Место, куда направлена выписка:	По требованию
Место работы и род занятий:	
Латы по амбулатории:	
Дата заболевания	and a second sec
(наблюдения):	
праткии анамнез, диагностические	
исследования, течение	Table allowers
болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке:	
	Состояние пли поступлении Уловлетволительное
	Состояние при выписке:Удовлетворительное
Лечеоные и трудовые рекомендации:	Рекомендации:
Полный диагноз (основнов заболеванив, сопутся	ивующие осложняция)
Другие сердечные звуки R0	11.2
Документ составил	Должность, ФИО:
	The same recent to the back of the same
	INOHTARTHI Tenedholy(nab)
	Электронная почта.
Документ заверил	Должность. ФИО:
	Контакты:
	Телефон:

Рисунок 21 – Печатная форма СЭМД

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 характеризуемое 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**".

Проверка данных формы	×
Не все поля формы заполнены ко заполненые поля выделены особо	рректно, проверьте введенные вами данные. Некорректно).
Работает в ОМС:	OK

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".