

**ООО "РТ МИС"**

**ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 3.0**

**(ЕЦП.МИС 3.0)**

Руководство пользователя. Подсистема "Стационар" 3.0.4

# 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>Подсистема "Стационар" 3.0.4.....</b>	<b>9</b>
4.1	Модуль "Реабилитация в стационаре" 3.0.4. Описание раздела "Реабилитация".....	9
4.1.1	Перевод пациента на этап реабилитации.....	11
4.1.2	Прием пациента в отделение и создание случая стационарного лечения.....	12
4.1.3	Описание раздела "Движение".....	12
4.1.4	Формирование печатных форм.....	14
4.1.5	Формирование отчета "Сведения о проведенной медицинской реабилитации"..	15
4.2	Модуль "АРМ врача стационара" 3.0.4 в части формирования СЭМД "Протокол телемедицинской консультации для трансграничных телемедицинских решений" Редакция 1 (OID СЭМД 160).....	19
4.2.1	Форма "Оказание телемедицинской услуги".....	19

## **1 Введение**

### **1.1 Область применения**

Настоящий документ описывает порядок работы с подсистемой "Стационар" 3.0.4 Единой цифровой платформы МИС 3.0 (далее – ЕЦП.МИС 3.0, Система).

### **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**

Подсистема "Стационар" 3.0.4 предназначена для автоматизации деятельности сотрудников стационарных отделений медицинских организаций.

### **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:

1. Выполнить авторизацию в Системе и открыть АРМ.
2. 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):

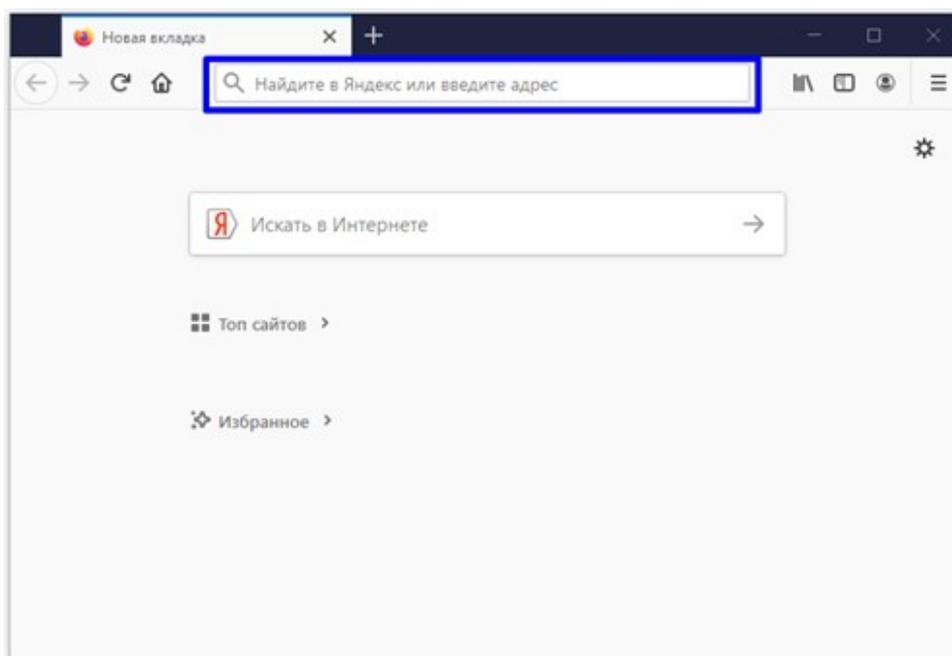
- Mozilla Firefox (рекомендуется);
- Google Chrome.

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:

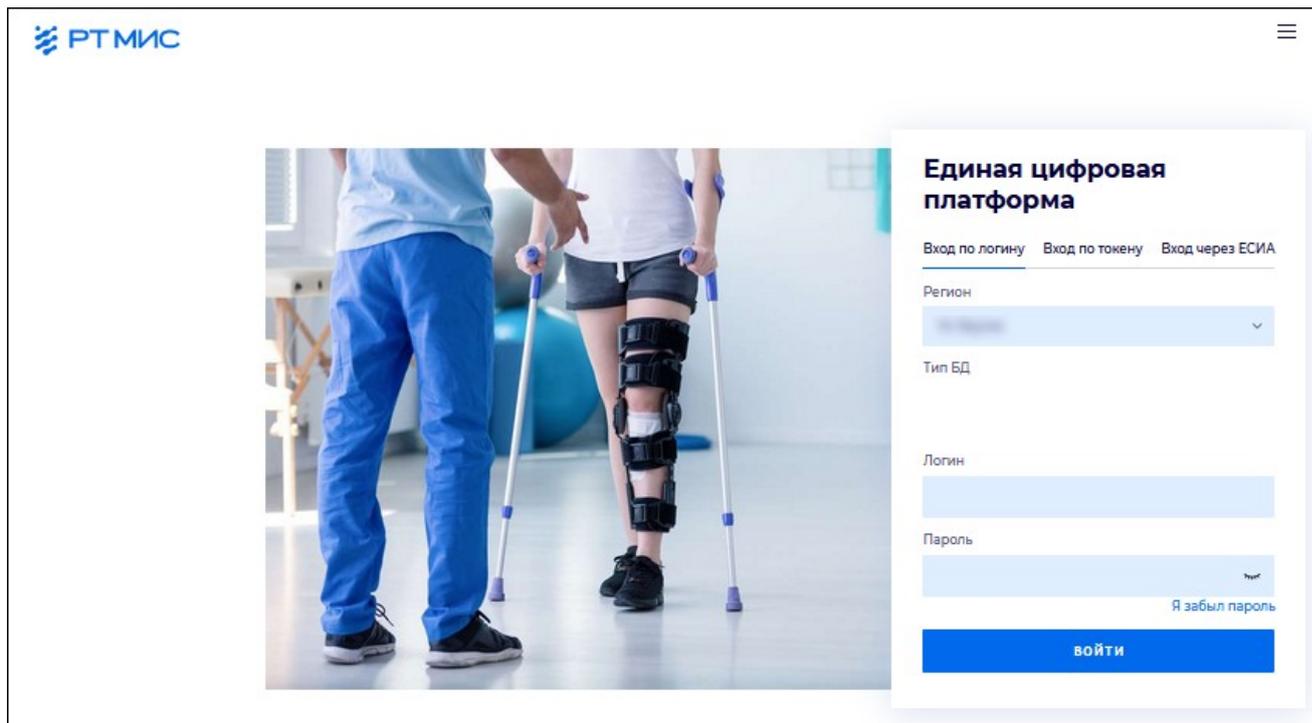
- Запустите браузер. Отобразится окно браузера и домашняя страница.



- 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.



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 Имя пользователя (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**

- 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.

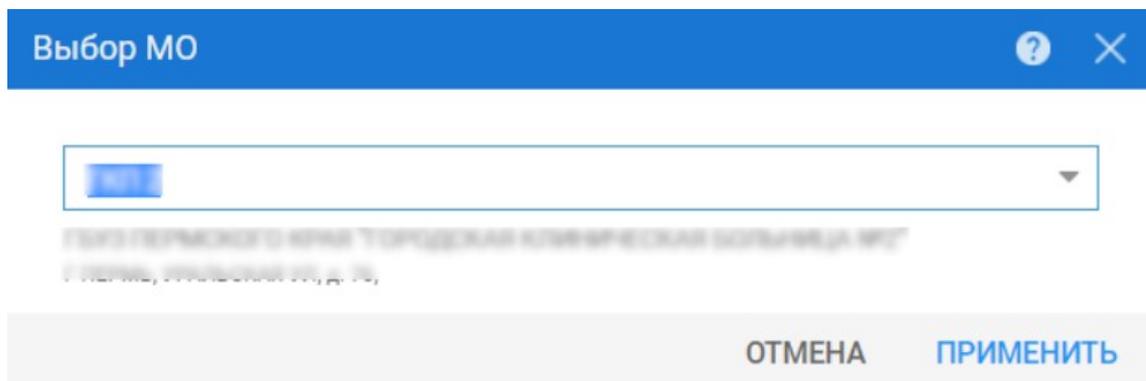
3 способ:

- 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".

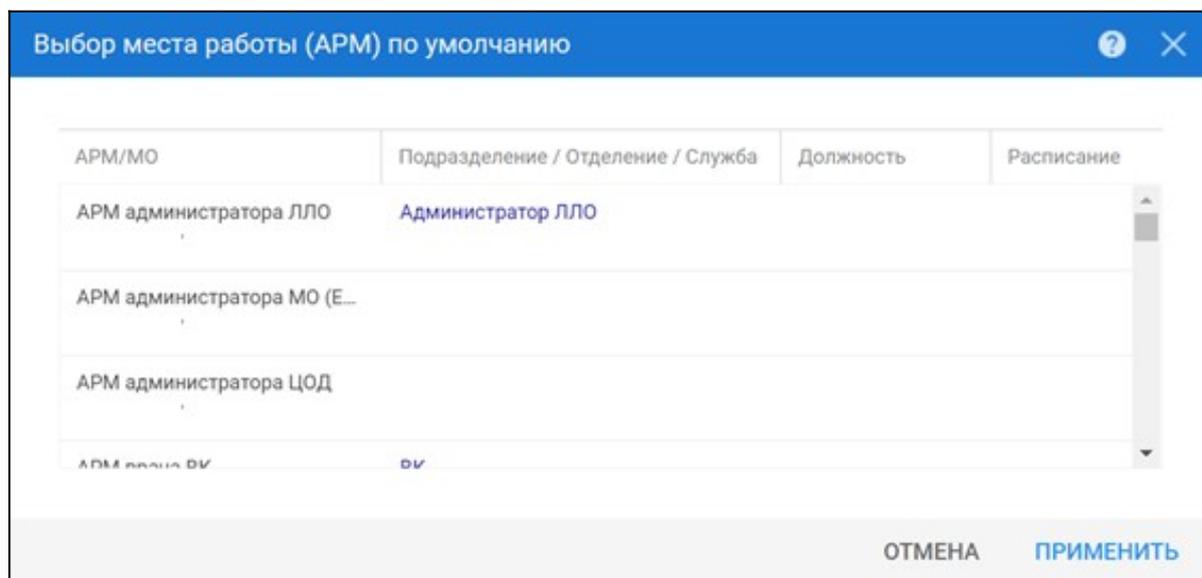
При неправильном вводе имени пользователя и (или) пароля отобразится соответствующее сообщение. В этом случае необходимо повторить ввод имени пользователя и (или) пароля.

- После авторизации одним из способов отобразится форма выбора МО.



Укажите необходимую МО и нажмите кнопку "Применить".

- Отобразится форма выбора АРМ по умолчанию.



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

**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 Подсистема "Стационар" 3.0.4

### 4.1 Модуль "Реабилитация в стационаре" 3.0.4. Описание раздела "Реабилитация"

Раздел "Реабилитация" отображается в случае лечения при выполнении одного из условий:

- со случаем лечения связан период реабилитации;
- случай лечения имеет профилю "Медицинская реабилитация".

Доступ к редактированию периода реабилитации осуществляется при выполнении одного из условий:

- медицинский работник является лечащим врачом в случае лечения, с которым связан реабилитационный период;
- медицинский работник добавлен на службу МДРК и добавлен в осмотр МДКР в периоде реабилитации.

Раздел "Реабилитация" содержит сведения о добавленных в случай лечения периодах реабилитации:

- наименование этапа реабилитации,
- дату начала периода реабилитации,
- дату окончания периода реабилитации,
- сведения о враче, добавившем период,
- контекстное меню с действиями:
  - "Редактировать" – отображение формы редактирования периода реабилитации (доступ к редактированию - лечащий врач или врач того же отделения, участник МДРК);
  - "Просмотр" – отображение формы редактирования периода реабилитации в режиме просмотра;
  - "Удалить" – кнопка доступна лечащему врачу или врачу отделения, если с периодом реабилитации не связан ни один Осмотр МДРК, удаление периода реабилитации;
  - "Подписать" – кнопка доступна для периодов, для которых указана дата окончания периода, при нажатии отображается форма "Подписание данных ЭП".

Для поликлинических случаев при добавлении нового посещения в разделе "Реабилитация" отображаются все периоды реабилитации, связанные со случаем лечения.

Доступно внесение следующих сведений о проводимой реабилитации:

- этап медицинской реабилитации;
- длительность курса медицинской реабилитации в стационаре (койко-дней) при направлении пациента из отделения реабилитации стационара;
- реабилитационный потенциал;
- факторы, ограничивающие проведение реабилитационных мероприятий;
- факторы риска проведения реабилитационных мероприятий;
- цель реабилитации на курсе;
- краткосрочная цель реабилитации;
- задачи реабилитации;
- реабилитационный диагноз;
- дата установления реабилитационного диагноза;
- код и наименование категории по МКФ;
- описание персональных факторов;
- значение определителя МКФ;
- реабилитационный прогноз (ожидаемая оценка по МКФ в конце курса);
- индивидуальный план медицинской реабилитации (ИПМР) с указанием цели проведения процедур.

Доступно внесение сведений об осмотрах Междисциплинарной реабилитационной командой (МДРК), проводимых в рамках случая лечения пациента:

- состав МДРК;
- результаты консультаций/осмотров врачами МДРК:
  - сведения о медицинском работнике, проводившем консультацию/осмотр;
  - дата проведения консультации/осмотра;
  - динамика реабилитационного статуса пациента;
  - заключение.
- общее заключение МДРК о ходе реабилитационного процесса;

Доступно внесение сведений об объективизированной оценке состояния пациента:

- тип клинической шкалы или опросника:
  - Индекс мобильности Ривермид;
  - Госпитальная шкала тревоги и депрессии (The Hospital Anxiety and Depression Scale, HADS);
  - Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCA);
  - Модифицированная шкала Эшворта (Modified Ashworth Scale);

- Шкала баланса Берг (Berg Balance Scale, BBS);
  - Шкала Л.И. Вассермана для оценки степени выраженности речевых нарушений у больных с локальными поражениями мозга;
  - Шкала функциональной независимости FIM;
  - Тест двигательной активности руки (Action Research Arm-Nest, ARAT);
  - Шкала оценки дизартрии Петербургской школы логопедов;
  - Шкала Харриса (Harris Hip Score);
  - Шкала Лекена (Lequesne scale).
- параметры клинической шкалы или опросника;
  - результат расчета клинической шкалы или опросника для шкал с итоговой оценкой по отдельным параметрам;
  - интерпретация результата расчета клинической шкалы или опросника;
  - заключение;
  - дата и время расчета клинической шкалы или опросника;
  - сведения о медицинском работнике, проводившем оценку по клинической шкале или опроснику.

#### **4.1.1 Перевод пациента на этап реабилитации**

Для перевода пациента на первый этап реабилитации:

- выберите пациента в списке пациентов;
- нажмите кнопку контекстного меню в строке записи, выберите пункт "Перевести в реабилитацию". Отобразится форма выбора отделения реабилитации;
- выберите отделение реабилитации. Сформируется запись о создании реабилитационного периода;
- в движении профильного отделения отобразится раздел "Реабилитация";
- перейдите в стационарный случай пациента в раздел "Движение" и выберите раздел "Реабилитация".

Отобразится форма "Редактирование реабилитационного периода".

Для перевода пациента на второй и третий этапы реабилитации:

- создайте направление на восстановительное лечение в отделение реабилитации;
- создайте стационарный случай лечения пациента в профильном отделении реабилитации и перейдите в раздел "Реабилитация";
- нажмите "Добавить".

Отобразится форма "Редактирование реабилитационного периода".

#### 4.1.2 Прием пациента в отделение и создание случая стационарного лечения

**Примечание** – Действие доступно для стационаров с типом "Круглосуточный стационар", "Дневной стационар", "Стационар при поликлинике", "Стационар на дому"

Для приема пациента в отделение:

- нажмите кнопку "Добавить пациента" на панели управления списком пациентов. Отобразится форма "Человек: Поиск";
- заполните поля фильтров данными о пациенте, нажмите кнопку "Найти". Отобразится перечень записей о пациентах, удовлетворяющих условиям поиска;
- выберите запись о пациенте двойным щелчком мыши или нажмите кнопку "Выбрать". Отобразится ЭМК пациента;
- нажмите кнопку "Создать новый стационарный случай" на панели управления ЭМК.

Отобразится интерактивный документ "Новый случай стационарного лечения".

После внесения и сохранения данных о случае лечения, запись о созданном случае отобразится в списке случаев лечения.

#### 4.1.3 Описание раздела "Движение"

Для введения данных по движению в профильном отделении.

кардиологии с 17.05.2022    Приёмное отделение с 17.05.2022

**Движение** ✔ Данные сохранены

Основная информация    Оценка состояния пациента    Тарифы лечения    Исход госпитализации

Дата и время поступления: 17.05.2022 15:16

Планируемая дата выписки: 04.06.2022

Отделение: 4. Кардиология на М. Рыбалко

Профиль: 29. кардиологии

Профиль коек: 19. кардиологические для взрослых (26 - кардиологические)

Размещение: [ ]

Внутр. № карты: [ ]

Вид оплаты: 1. ОМС

Врач: [ ]

ИССЛЕДОВАНИЯ    НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ    РЕЦЕПТЫ    ФАЙЛЫ    РАССЧИТАННЫЕ СИНДРОМЫ    СОГЛАСИЯ

Рисунок 1 – Раздел "Движение"

Движение в профильном отделении создается автоматически при госпитализации пациента в АРМ врача стационара 2.0.

Для госпитализации пациента в профильном отделении создаётся новый стационарный случай:

- нажмите кнопку "Создать новый стационарный случай" на панели управления ЭМК. Отобразится движение в приемном отделении (см. справку "Движение в приемном отделении");
- заполните поля формы;
- выполните одно из действий:
  - переключение на другой раздел в КВС;
  - переключение с одной КВС на другую в дереве событий пациента;
  - закрытие ЭМК;
  - выбор профильного движения в рамках этой КВС.

Отобразится сообщение: "Желаете сохранить изменения в движении?":

- "Да" – выполняются следующие действия:
  - проверка на заполнение полей;
  - создание КВС;
  - создание движения в приемном отделении;
  - создание профильного движения.
- "Нет" – сохранение не происходит, движение не создаётся.

Сохранение данных в разделе "Движение":

- кнопка "Сохранить изменения" – отображается, если хотя бы на одной из вкладок были внесены изменения. При нажатии выполняется сохранение всех изменений на всех вкладках в разделе;
- "Данные сохранены" – отображается, если изменений не было.

Для подписания движения нажмите кнопку "Подписать документ". При нажатии кнопки отображается форма "Подписание данных ЭП" (см. справку "Подписание документов").

Права на подпись данных движения в стационаре имеют пользователи:

- являющиеся врачом текущего движения в КВС.
- являющийся руководителем отделения или руководителем подразделения, в котором находится отделение, указанное в текущем движении, или руководителем МО, в котором создано движение.

Раздел состоит из следующих вкладок:

- "Основная информация";
- "Оценка состояния пациента";
- "Тарифы лечения";
- "Исход госпитализации".

#### **4.1.4 Формирование печатных форм**

В Системе реализовано формирование печатных форм

- протокол осмотра МДРК;
- этапный реабилитационный эпикриз;
- заключительный реабилитационный эпикриз.

Для формирования протокола осмотра МДРК:

- перейдите в раздел "Реабилитация" в профильном движении пациента и добавьте реабилитационный период. Отобразится форма "Редактирование реабилитационного периода";
- перейдите в раздел "Осмотры МДРК" и нажмите "Печать".

Протокол осмотра МДРК отобразится в отдельной вкладке браузера для печати.

#### **4.1.5 Формирование отчета "Сведения о проведенной медицинской реабилитации"**

Реализовано формирование отчета "Сведения о проведенной медицинской реабилитации". Общий вид отчета приведен ниже.







## **4.2 Модуль "АРМ врача стационара" 3.0.4 в части формирования СЭМД "Протокол телемедицинской консультации для трансграничных телемедицинских решений" Редакция 1 (OID СЭМД 160)**

В Системе реализована возможность формирования СЭМД "Протокол телемедицинской консультации для трансграничных телемедицинских решений" Редакция 1 (OID СЭМД 160).

Реализованы функции:

- нумерация медицинских документов с использованием настраиваемого нумератора в Системе;
- указание на форме выполнения телемедицинской консультации признака "Трансграничная";
- указание привлеченных специалистов, не входящих в ФРМР.

### **4.2.1 Форма "Оказание телемедицинской услуги"**

Форма "Оказание телемедицинской услуги" предназначена для фиксирования общей информации (протоколирования) проведённой удалённой (телемедицинской) консультации.

#### **4.2.1.1 Доступ к форме**

Форма доступна пользователям:

- АРМ сотрудника ЦУК – в режимах добавления, редактирования;
- АРМ диспетчера ЦУК – в режиме редактирования.

Открыть форму возможно несколькими способами.

Способ первый:

- в журнале рабочего места АРМ сотрудника ЦУК выберите заявку на проведение удалённой консультации в группе "На службу", "На врача" или "Отменённые";
- нажмите кнопку "Выполнить". Форма отобразится в режиме добавления.

Способ второй:

- в журнале рабочего места АРМ сотрудника ЦУК выберите заявку на проведение удалённой консультации в группе "На службу", "На врача" или "Отменённые" и нажмите кнопку "Открыть ЭМК";



- нажмите кнопку "Выполнить ТМК" на боковой панели. Отобразится форма "Оказание телемедицинской услуги" в режиме добавления.

Способ третий:

- в журнале рабочего места АРМ сотрудника ЦУК или АРМ диспетчера ЦУК выберите заявку на проведение удалённой консультации в группе "Выполненные";
- в строке заявки, в столбце "Консультация", отобразится надпись в виде ссылки "Протокол". Нажмите на нее. Форма "Оказание телемедицинской услуги" отобразится в режиме редактирования.

Рисунок 2 – Форма оказания телемедицинской услуги в режиме добавления

Оказание телемедицинской услуги: Добавление

Пациент:  Д/р:  г.р. Пол:

**1. Услуга**

Дата выполнения:       Время начала:       Время окончания:

Отделение:

Профиль:

Врач, выполнивший услугу:

Услуга:

Тип консультации:

Вид оплаты:

Диагноз:

Характер заболевания:

Состояние пациента:

Результат:

МО, взаимодействующая с НМИЦ:

МО, оказавшая ТМК:

Код запроса ТМК:

Цель ТМК:

Комментарий:

**2. Протокол удаленной консультации**

**3. Файлы**

ДИКТА Ф

Рисунок 3 – Форма оказания телемедицинской услуги в режиме добавления

Оказание телемедицинской услуги: Добавление

Пациент:  Д/р:  г.р. Пол:

**1. Услуга**

Дата выполнения:       Время начала:       Время окончания:

Отделение:

Профиль:

Врач, выполнивший услугу:

Услуга:

Тип консультации:

Вид оплаты:

Диагноз:

Характер заболевания:

Состояние пациента:

Цель консультации:  ельс

Результат:

Причина отказа в госпитализации:

**2. Протокол удаленной консультации**

**3. Файлы**

Рисунок 4 – Форма оказания телемедицинской услуги в режиме добавления

#### 4.2.1.2 Элементы управления формой

На форме предусмотрены кнопки:

- "Сохранить" – предназначена для сохранения добавленных на форму сведений о выполненной услуге (удалённой консультации). Подробнее описано в разделе ["Результат сохранения введённых на форму сведений"](#) и в разделе ["Структура формы"](#);
- "Отмена" – предназначена для отказа от сохранения вновь введённых на форму сведений;
- "Помощь" – предназначена для вызова информационной справки по работе с формой;
- "Обновить функциональность формы"  – предназначена для обновления отображаемых на форме сведений;
-  – предназначена для перехода к полноэкранному режиму просмотра формы;
-  – предназначена для выхода из полноэкранного режима просмотра формы;
-  – предназначена для прокрутки сведений формы ("вверх");
-  – предназначена для прокрутки сведений формы ("вниз");
-  – предназначена для раскрытия раздела формы;
-  – предназначена для сворачивания раздела формы.

Пояснения к другим функциональным элементам формы даны в разделе ["Структура формы"](#).

#### 4.2.1.3 Описание формы

Форма состоит из разделов:

- "Услуга" – предназначен для ввода информации о выполненной услуге (удалённой консультации). Заполнение раздела обязательно;
- "Протокол удалённой консультации" – предназначен для формирования протокола по выполненной услуге (удалённой консультации). Заполнение раздела обязательно;
- "Файлы" – предназначен для прикрепления файлов к результатам проведённой удалённой консультации. Работа с разделом ведётся по мере необходимости.

#### 4.2.1.3.1 Услуга

Поля раздела "Услуга" формы:

- "Повторная подача" – если услуга оплачена, флаг установлен по умолчанию;
- "Дата выполнения" – по умолчанию устанавливается текущая дата, при необходимости выберите другое значение (дату проведения консультации) в календаре. Если документ добавляется из посещения с признаком телемедицинской консультации, то по умолчанию заполняется значением поля "Дата приема" из посещения случая АПЛ;
- "Время начала" и "Время окончания" – введите значения (время начала и окончания консультации соответственно) вручную или нажмите кнопку  "Часы" для установки текущего времени. Если поля не заполнены, то при сохранении формы в них отобразится текущее время пользователя. Значения данных полей вместе с другой информацией о выполненной удалённой (телемедицинской) консультации передаются в подсистему "Федеральный реестр электронных медицинских документов" Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (РЭМД ЕГИСЗ). Если документ добавляется из посещения с признаком телемедицинской консультации, то по умолчанию "Дата начала" заполняется значением поля "Дата приема" из посещения случая АПЛ;
- "МО, выполнившая услугу" – поле отображается в режиме внесения данных за МО, не работающую в Системе (форма открывается по кнопке "Ввод результата оказания услуги сторонней МО"), поле с выпадающим списком значений, обязательное для заполнения. По умолчанию заполняется значением поля "Организация направления" формы "Направление на удалённую консультацию";
- "Отделение" – поле обязательно для заполнения. По умолчанию заполняется одним из способов:
  - значением поля "Отделение" посещения из случая АПЛ, если форма открыта из посещения с признаком телемедицинской консультации;
  - отделением места работы сотрудника службы ЦУК;
  - отделение с выбранного места работы, если заполнено поле "Врач, выполнивший услугу" на форме;
- "Отделение" – поле обязательно для заполнения. По умолчанию заполняется одним из способов:

- значением поля "Отделение" посещения из случая АПЛ, если форма открыта из посещения с признаком телемедицинской консультации;
- отделением места работы сотрудника службы ЦУК;
- отделение с выбранного места работы, если заполнено поле "Врач, выполнивший услугу" на форме;
- заполняется автоматически для МО, работающих в Системе, обязательно для заполнения.

В режиме ввода данных за МО, не работающую в Системе (форма открывается по кнопке "Ввод результата оказания услуги сторонней МО"), поле не отображается;

- "Профиль" – предназначено для обеспечения возможности указать дополнительный профиль отделения в случае такой необходимости. Поле обязательно для заполнения и доступно для редактирования. По умолчанию в поле автоматически устанавливается основной профиль, указанный в направлении на удалённую (телемедицинскую) консультацию. Если документ добавляется из посещения с признаком телемедицинской консультации, то по умолчанию заполняется значением поля "Профиль" из посещения случая АПЛ;
- "Врач, выполнивший услугу" – доступно для редактирования и обязательно для заполнения. По умолчанию заполняется значением поля "Врач" посещения из случая АПЛ, если форма открыта из посещения с признаком телемедицинской консультации. Выпадающий список поля содержит:
  - список всех мест работы текущего врача (с учетной записи пользователя), открытых на момент оказания услуги, из текущей МО;
  - список активных мест работы врачей службы ЦУК, если пользователь состоит в группе "Центр удаленной консультации. Оператор". Отображаются места работы, находящиеся только на уровне отделений МО. Если заполнено поле "Отделение", то отобразятся места работы текущего врача из данного отделения;
- "Врач, выполнивший услугу" – доступно для редактирования и обязательно для заполнения. По умолчанию заполняется значением поля "Врач" посещения из случая АПЛ, если форма открыта из посещения с признаком телемедицинской консультации. Выпадающий список поля содержит:
  - список всех мест работы текущего врача (с учетной записи пользователя), открытых на момент оказания услуги, из текущей МО;

- список активных мест работы врачей службы ЦУК, если пользователь состоит в группе "Центр удаленной консультации. Оператор". Отображаются места работы, находящиеся только на уровне отделений МО. Если заполнено поле "Отделение", то отобразятся места работы текущего врача из данного отделения. В режиме ввода данных за МО, не работающую в Системе (форма открывается по кнопке "Ввод результата оказания услуги сторонней МО"), поле ввода текста обязательно для заполнения
- "Специальность врача" – поле отображается в режиме ввода данных за МО, не работающую в Системе. Выберите значение из выпадающего списка значений поля; также возможно вводить искомое значение в поле вручную – при наборе будут выводиться значения, соответствующие введённому значению. Обязательно для заполнения поле;
- "Услуга" – доступно для редактирования и обязательно для заполнения. Поле заполняется автоматически, если в направлении на удалённую консультацию было заполнено поле "Услуга". Для выбора доступны услуги, имеющие на дату выполнения услуги атрибут "72. Телемедицинская".

Значения в выпадающем списке поля зависят от выбранного в поле "МЭС" медико-экономического стандарта (МЭС): список содержит только те услуги, которые имеют действующую на дату выполнения услуги связь с выбранным МЭС;

В режиме ввода данных за МО, не работающую в Системе (форма открывается нажатием кнопки "Ввод результата оказания услуги сторонней МО"), по умолчанию заполняется значением поля "Услуга" формы "Оказание телемедицинской услуги";



виде "+" рядом с полем "Договор"). Поле обязательно для заполнения. Если документ создан из посещения с признаком телемедицинской консультации, то по умолчанию заполняется значением поля "Договор" из случая АПЛ;

- в Системе имеются сведения о действующем на текущую дату полисе ДМС/договоре платных услуг, поля "Договор"/ "Полис ДМС" могут заполниться автоматически. Если в Системе таких сведений нет, то документы в Систему можно добавить также из формы "Направление на удалённую консультацию", используя предусмотренную для этих целей кнопку рядом с полем "Договор"/ "Полис ДМС";

**Примечание** – В режиме ввода данных за МО, не работающую в Системе, поле по умолчанию заполнено значением "6. Другое" и недоступно для редактирования.

- "Диагноз" – обязательно для заполнения и доступно для редактирования. Если в направлении на удалённую консультацию в поле "Цель консультации" указано значение "Определение (подтверждение) диагноза", то по умолчанию заполняется значением поля "Диагноз" из направления на удалённую консультацию. Если документ создан из посещения с признаком телемедицинской консультации, то по умолчанию заполняется значением поля "Основной диагноз" из случая АПЛ;
- "Характер заболевания" – поле предназначено для указания характера заболевания, доступно для редактирования. Обязательно для заполнения, если диагноз не относится к группе Z. Если документ создан из посещения с признаком телемедицинской консультации, то по умолчанию заполняется значением поля "Характер заболевания" из случая АПЛ;
- "Результат" – обязательно для заполнения и доступно для редактирования;

Оказание телемедицинской услуги: Добавление

Пациент: [маска] Д/р: 01.04.1981 г.р. Пол: Мужской

**1. Услуга**

Дата выполнения: [календарь]    Время начала: [часы:минуты]    Время окончания: [часы:минуты]

Отделение: [выпадающий список]

Профиль: [выпадающий список]

Врач, выполнивший услугу: [выпадающий список]

Услуга: [выпадающий список]

Тип консультации: [выпадающий список]

Вид оплаты: [выпадающий список]

Диагноз: Введите код диагноза... [поиск]

Характер заболевания: [выпадающий список]

Состояние пациента: [выпадающий список]

Результат: [выпадающий список]

**2. Протокол удаленной консультации**

**3. Файлы**

**4. Рецепты ЛКО Кардио**

+ Добавить    Просмотреть

Дата выписки	Серия	0 / 0

Сохранить    Помощь    Отмена

Рисунок 6 – Выбор результата

- "МЭС" – выберите значение (медико-экономический стандарт) из выпадающего списка значений поля. Обязательное для заполнения поле;
- "МО, взаимодействующая с НМИЦ" – предназначено для указания МО, взаимодействующей с Национальным медицинским исследовательским центром. Поле обязательно для заполнения и доступно для редактирования;
- "МО, оказавшая ТМК" – значение по умолчанию – МО, выписавшая направление на удалённую консультацию. Поле обязательно для заполнения и доступно для редактирования;
- "Код запроса ТМК" – поле для ввода текста. Обязательно для заполнения;
- "Цель ТМК" – по умолчанию установлено значение (цель консультации), указанное в направлении на удалённую консультацию. Поле обязательно для заполнения и доступно для редактирования;
- "Комментарий" – поле для ввода текста. Обязательно для заполнения;
- "Цель консультации" – в поле отображается значение поля "Цель консультации" из формы "Направление на удалённую консультацию". Недоступно для редактирования;

- "Причина отказа в госпитализации" – поле для выбора причины отказа в госпитализации из выпадающего списка значений поля. Доступно для заполнения, если в поле "Результат" выбрано значение "Отказ в госпитализации";
- "Состояние пациента" – поле для указания степени тяжести состояния пациента. Поле обязательно для заполнения и доступно для редактирования. Если документ создан из посещения с признаком телемедицинской консультации, то по умолчанию заполняется значением поля "Состояние пациента" из случая АПЛ.

#### 4.2.1.3.2 Протокол удалённой консультации

Добавьте протокол удалённой консультации (добавление протокола доступно после заполнения раздела "1. Услуга"). Для этого:

- в форме "Оказание телемедицинской услуги: Добавление" раскройте раздел "2. Протокол удалённой консультации". В разделе может отображаться шаблон протокола, настроенный для удалённой консультации по умолчанию. Заполните шаблон протокола необходимыми сведениями;

The screenshot shows a web application window titled "Оказание телемедицинской услуги: Добавление". At the top, it displays patient information: "Пациент: [Имя Фамилия Имя Отчество] Д/р: [Имя Фамилия] г.р. Пол: Женский". Below this is a navigation pane with sections: "1. Услуга", "2. Протокол удаленной консультации" (highlighted with a blue border), "3. Файлы", and "4. Рецепты ЛКО Кардио". Section 2 contains a toolbar with icons for "Выбрать шаблон", "Восстановить шаблон", "Очистить", "Печать", and "RECIST". Below the toolbar are two text input fields: "Описание препарат (удаленного органа, части органа):" and "Состояние при поступлении:". At the bottom of the window, there are buttons for "Сохранить", "Помощь", and "Отмена".

Рисунок 7 – Раздел "Протокол удаленной консультации"

- если предложенный по умолчанию шаблон не подходит:
  - нажмите кнопку "Выбрать шаблон". Отобразится форма "Шаблоны документа";
  - в таблице, расположенной в левой части формы, выделите наименование шаблона протокола и нажмите кнопку "Выбрать". Или перед выбором шаблона отредактируйте его – в шаблон возможно добавить специальные

маркеры, благодаря которым данные в протокол удалённой консультации будут подставляться автоматически на основе введённых или содержащихся в Системе сведений. Например, возможно добавить маркеры @#@КодОсновногоДиагноза и @#@НаименованиеОсновногоДиагноза для автоматической загрузки кода и наименования диагноза из раздела "1. Услуга" формы "Оказание телемедицинской услуги".

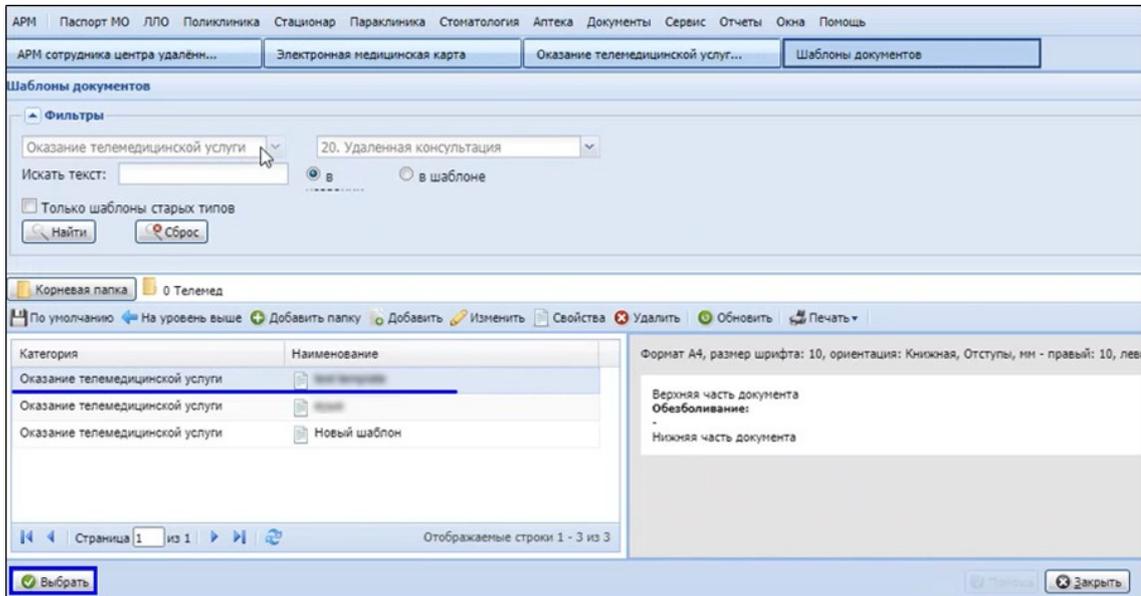


Рисунок 8 – Выбор шаблона протокола удаленной консультации

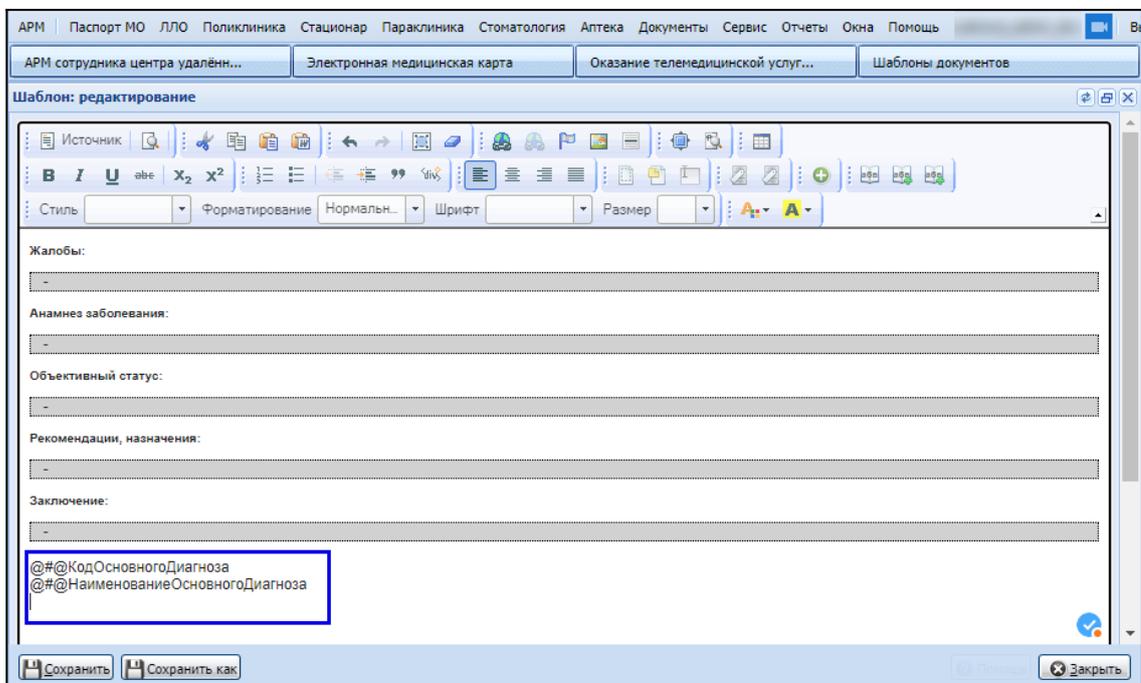


Рисунок 9 – Добавление маркеров в шаблон

В результате протокол консультации будет добавлен согласно выбранному шаблону и отобразится на форме "Оказание телемедицинской услуги: Добавление".

**П р и м е ч а н и е** – Чтобы при последующих формированиях протоколов удалённых консультаций шаблон отображался на форме "Оказание телемедицинской услуги" по умолчанию, выберите на форме "Шаблоны документов" шаблон и нажмите кнопку "По умолчанию". Аналогичным способом можно настроить, чтобы в результате нажатия на форме "Оказание телемедицинской услуги: Добавление" в блоке "2. Протокол удалённой консультации" кнопки "Выбрать шаблон" на форме "Шаблоны документов" отображались шаблоны определённого каталога (по умолчанию). Для этого:

- на форме "Шаблоны документов" нажмите кнопку "Корневая папка". Откроется список доступных каталогов шаблонов;
- выделите в списке каталог, который планируете настроить отображаемым по умолчанию;
- нажмите кнопку "По умолчанию".

#### **4.2.1.3.3 Добавление протокола удалённой консультации**

Для добавления файла протокола удалённой консультации:

- откройте ЭМК пациента;
- перейдите в раздел "Направления";
- нажмите кнопку "Добавить протокол" напротив записи о направлении на удалённую консультацию. Отобразится форма загрузки файла;
- загрузите файл протокола в Систему.

Если файл протокола загружен, кнопка "Добавить протокол" не отображается.

Для удаления добавленного файла протокола нажмите кнопку "Удалить протокол" рядом с ним.

#### **4.2.1.3.4 Добавление данных о телемедицинской услуге для МО, не работающих в Системе**

В разделе "Направление" ЭМК выберите запись о направлении на удалённую консультацию, нажмите кнопку "Редактировать выполнение". Отобразится форма "Оказание телемедицинской услуги".

При переходе из ЭМК форма открывается в режиме ввода данных за МО, не работающую в Системе.

Режим ввода данных за МО, не работающую в Системе, определяется при выполнении следующих условий:

- направление в другую МО, не работающую в Системе (т.е. у которой установлен флаг "Не работает в данной Системе");
- тип направления – "На удалённую консультацию".

#### **4.2.1.3.5 Файлы**

При необходимости результат удалённой (телемедицинской) консультации можно дополнить файлами. Для этого:

- в форме "Оказание телемедицинской услуги: Добавление" раскройте раздел "3. Файлы";
- используя кнопку "Выбрать", загрузите файлы с компьютера.

**Примечание** – Для просмотра прикрепленного DICOM-объекта перейдите по гиперссылке, расположенной рядом с данными пациента. Гиперссылка отображается при наличии прикрепленного DICOM-объекта. Настройка отображения DICOM-объектов выполняется на форме "Настройки".

#### **4.2.1.3.6 Заключение по пациенту с ОНМК**

Раздел "Заключение по пациенту с ОНМК" открывается и доступен для заполнения при выборе в поле "Диагноз" раздела "1. Услуга" формы значения – одного из кодов диагнозов по МКБ-10: I60–I64, G45.

Редактирование формы доступно пользователю в течение 24 часов со времени первого сохранения им данных на форме. После – форма может быть открыта только на просмотр сведений.

Оказание телемедицинской услуги: Добавление

Пациент: **ЕГОР СЕРГЕЕВИЧ** Д/р: 23.03.2022 г.р. Пол: Мужской

1. Услуга

2. Протокол удаленной консультации

3. Файлы

4. Заключение по пациенту с ОНМК

Наименование медицинской организации: ГКБ 21

ФИО пациента: ЕГОР СЕРГЕЕВИЧ

Дата рождения: 23.03.2022 Возраст: 7 мес.

Дата получения заявки: 27.10.2022 Время: 21:56

ФИО специалистов ЦМИ:

Клинические данные

ASPECTS: 1. Определяется 5

1. Внутрисосудистая тромбэкстракция не показана

Объём ядра: 1. Определяется

Объём пенумбры: 1. Определяется

Зона гипоперфузии: 2. Выявлено

Внутричерепная гематома:

Внутрижелудочковое кровоизлияние:

САК по шкале ФИШЕР: 1. Определяется

Аневризма: 1. Есть

Стеноз сонных артерий:

Дислокационный синдром:

Заключение

Вид ОНМК: 12. Субарахноидальное кровоизлияние

Рекомендации специалиста ЦМИ:

Примечание:

Сохранить Помощь Отмена

Рисунок 10 – Заключение по пациенту ОНМК

Раздел содержит поля:

- "Наименование медицинской организации" – по умолчанию заполнено кратким наименованием МО, выполняющей удалённую консультацию;
- "Ф. И. О. пациента" – Ф. И. О. пациента, по проблеме которого оказывается удалённая консультация;
- "Дата рождения" и "Возраст" – дата рождения и возраст пациента;
- "Дата получения заявки" и "Время" – по умолчанию заполняется датой и временем создания заявки на консультирование в Центре мониторинга инсультов. Обязательное для заполнения;
- "Ф. И. О. специалистов ЦМИ";
- группу полей "Клинические данные":
  - "ASPECTS" – заполняется выбором одного из значений: "Не определяется" или "Определяется". Обязательное для заполнения;
  - поле для ввода количественного значения ASPECTS – отображается и доступно для заполнения при выборе значения "Определяется" в поле

"ASPECTS". Обязательное для заполнения. Заполняется вводом целого числа не более двух символов. При вводе значений:

- от 0 до 5 – отобразится текст рекомендации: "Внутрисосудистая тромбэкстракция не показана";
- от 6 до 10 – отобразится текст рекомендации: "Внутрисосудистая тромбэкстракция показана";
- "Объём ядра" – заполняется выбором одного из значений: "Не определяется" или "Определяется". Обязательное для заполнения;
- поле для ввода количественного значения объёма ядра – отображается и доступно для заполнения при выборе значения "Определяется" в поле "Объём ядра". Обязательное для заполнения. Заполняется вводом трехзначного числа;
- "Объём пенумбры" – заполняется выбором одного из значений: "Не определяется" или "Определяется". Обязательное для заполнения;
- поле для ввода количественного значения объёма пенумбры – отображается и доступно для заполнения при выборе значения "Определяется" в поле "Объём пенумбры". Обязательное для заполнения. Заполняется вводом трехзначного числа;
- "Зона гипоперфузии" – заполняется выбором одного из значений: "Не выявлено", "Выявлено" или "Неинформативное исследование". Обязательное для заполнения;
- "Внутричерепная гематома" – заполняется выбором одного из значений из выпадающего списка поля. Обязательное для заполнения;
- флаг "Внутрижелудочковое кровоизлияние";
- "САК по шкале ФИШЕР" – заполняется выбором одного из значений: "Не определяется" или "Определяется". Обязательное для заполнения;
- поле для ввода количественного значения САК по шкале ФИШЕР – отображается и доступно для заполнения при выборе значения "Определяется" в поле "САК по шкале ФИШЕР". Обязательное для заполнения. Заполняется вводом однозначного числа;
- "Аневризма" – заполняется выбором одного из значений: "Нет" или "Есть";
- "Размер" – группа из трёх полей для ввода целых числовых значений (не более трёх знаков в каждое). Отображается и доступно для заполнения при выборе значения "Есть" в поле "Аневризма". Обязательное для заполнения;

- "Стеноз сонных артерий" – заполняется выбором одного из значений из выпадающего списка поля. Обязательное для заполнения;
- "Дислокационный синдром" – заполняется выбором одного из значений из выпадающего списка поля. Обязательное для заполнения;
- группу полей "Заключение":
  - "Вид ОНМК" – заполняется автоматически в зависимости от указанного в поле "Диагноз" раздела "1. Услуга" формы значения;
  - "Рекомендации специалиста ЦМИ" – заполняется выбором значения из выпадающего списка поля. Доступный для выбора состав значений зависит от указанного в поле "Диагноз" раздела "1. Услуга" формы значения. Доступен множественный выбор, за исключением случая: код диагноза G45 по МКБ-10;
  - "Примечание" – заполняется вводом числовых и текстовых значений (не более 2000 символов).

Все поля, кроме "Примечание", обязательны для заполнения.

#### 4.2.1.3.7 Результат сохранения введённых на форму сведений

После заполнения разделов формы "Оказание телемедицинской услуги" сведений, для их сохранения нажмите кнопку "Сохранить".

При сохранении введённых на форму изменений может отобразиться сообщение, информирующее, что протокол удалённой консультации подлежит регистрации в РЭМД ЕГИСЗ. Если редактирование данных по оказанию услуги закончено, нажмите кнопку "Да" и подпишите протокол (см. справку "[Подписание протокола удалённой консультации](#)"). Если результаты услуги в дальнейшем планируется корректировать, нажмите кнопку "Нет" на форме с сообщением.

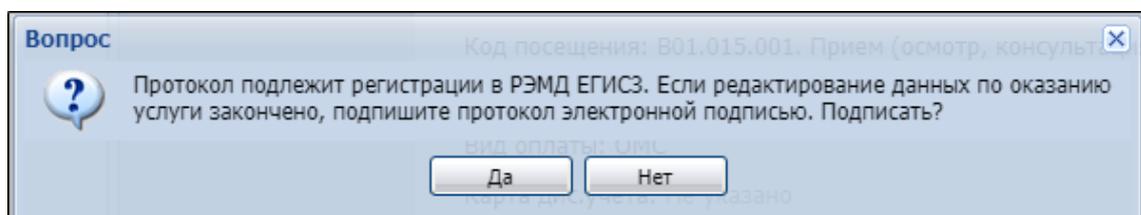


Рисунок 11 – Диалоговое окно



Созданный протокол отобразится в ЭМК пациента и будет обозначен значком. Если в левой части формы выделить запись о протоколе, он отобразится на просмотр в правой части.

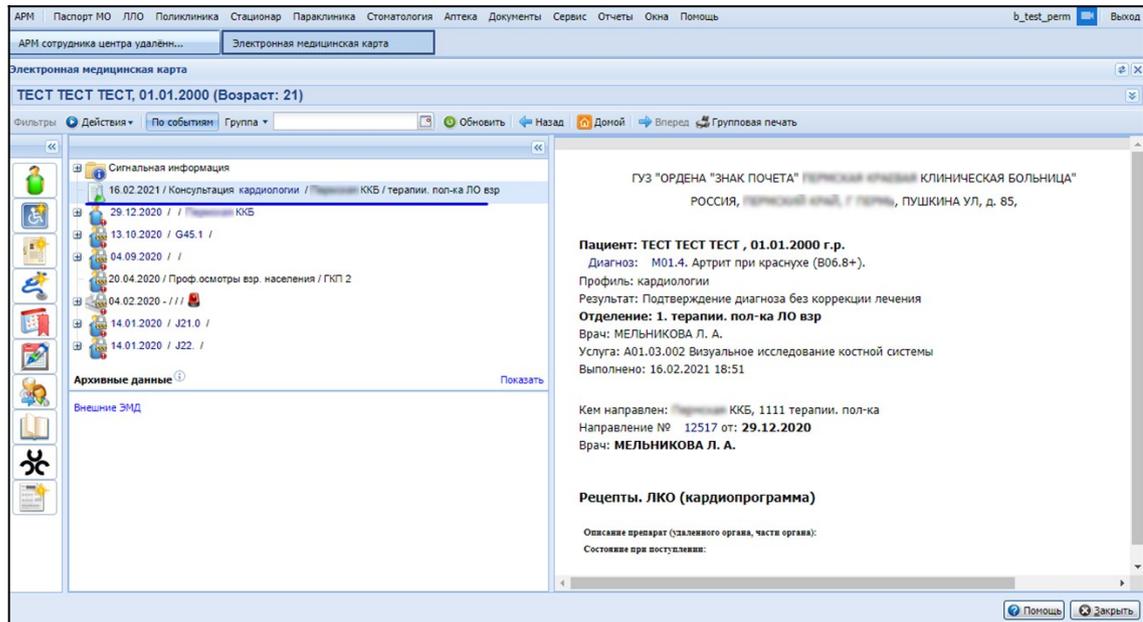


Рисунок 12 – Отображение записи о добавленном протоколе

В АРМ сотрудника ЦУК заявка, по которой оказана удалённая консультация, перейдет из группы "На службу" или "На врача" в группу "Выполненные" журнала рабочего места. В строке заявки, в столбце "Консультация", будет отображаться ссылка "Протокол". По ней можно перейти к форме "Оказание телемедицинской услуги" для просмотра или редактирования.