

**ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 3.0**

**(ЕЦП.МИС 3.0)**

Руководство пользователя. Подсистема "Электронная медицинская карта" 3.0.6\_7

Модуль "Электронная медицинская карта" 3.0.6\_1

## Содержание

<b>1</b>	<b>Введение.....</b>	<b>4</b>
1.1	Область применения .....	4
1.2	Уровень подготовки пользователя .....	4
1.3	Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю .....	4
<b>2</b>	<b>Назначение и условия применения .....</b>	<b>5</b>
2.1	Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации.....	5
2.2	Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации .....	5
<b>3</b>	<b>Подготовка к работе.....</b>	<b>6</b>
3.1	Порядок запуска Системы .....	6
3.2	Смена пароля .....	10
3.3	Контроль срока действия пароля .....	11
3.4	Порядок проверки работоспособности .....	11
<b>4</b>	<b>Модуль "Электронная медицинская карта" 3.0.6_1 .....</b>	<b>12</b>
4.1	Требования к формированию медицинского документа "Протокол инструментального исследования" в случае выполнения трансторакальной эхокардиографии .....	12
4.2	Общая информация .....	12
4.3	Условия доступа к форме .....	13
4.4	Описание формы .....	14
4.4.1	<i>Раздел "Основные данные".....</i>	<i>20</i>
4.4.2	<i>Раздел "Результаты выполнения эхокардиографии".....</i>	<i>27</i>
4.4.3	<i>Раздел "Результаты выполнения электрокардиографии (ЭКГ)".....</i>	<i>28</i>
4.4.4	<i>Раздел "Первое чтение".....</i>	<i>29</i>
4.4.5	<i>Раздел "Второе чтение".....</i>	<i>30</i>
4.4.6	<i>Раздел "Добавить DICOM объекты".....</i>	<i>31</i>
4.4.7	<i>Раздел "Прикрепленные изображения".....</i>	<i>33</i>
4.4.8	<i>Раздел "Протокол".....</i>	<i>35</i>
4.4.9	<i>Раздел "Протокол второго чтения".....</i>	<i>37</i>
4.4.10	<i>Раздел "Атрибуты".....</i>	<i>37</i>
4.4.11	<i>Раздел "Файлы".....</i>	<i>38</i>

4.5	Работа с формой "Результат выполнения услуги" .....	39
4.5.1	Добавление DICOM-объекта к заявке.....	39
4.5.2	Добавление протокола на основе шаблона.....	41
4.5.3	Печать протокола инструментальной диагностики.....	42
4.5.4	Изменение протокола инструментальной диагностики.....	50
4.5.5	Просмотр протокола скринингового УЗИ .....	50
4.5.6	Заполнение протокола Эхокардиографии .....	53
4.5.7	Добавление анкеты BI-RADS.....	56
4.5.8	Добавление анкеты RECIST .....	59
4.5.9	Просмотр ЭМК пациента.....	62
4.5.10	Просмотр направления.....	62
4.5.11	Просмотр истории исследований .....	62
4.5.12	Формирование электронного медицинского документа "Протокол инструментальных исследований".....	64
4.5.13	Направление на удаленную консультацию для получения второго мнения .....	65
4.5.14	Создание направления на удаленную консультацию .....	65
4.5.15	Создание направления на дообследование .....	68
4.5.16	Оформление направления на второе чтение.....	69
<b>5</b>	<b>Аварийные ситуации.....</b>	<b>71</b>
5.1	Описание аварийных ситуаций.....	71
5.2	Действия в случае несоблюдения условий выполнения технологического процесса ..	72
<b>6</b>	<b>Эксплуатация модуля .....</b>	<b>74</b>

# **1 Введение**

## **1.1 Область применения**

Настоящий документ описывает порядок работы с модулем "Электронная медицинская карта" 3.0.6\_1 подсистемы "Электронная медицинская карта" 3.0.6\_7 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**

Модуль "Электронная медицинская карта" 3.0.6\_1 предназначен для формирования медицинского документа "Протокол инструментального исследования" в случае выполнения трансторакальной эхокардиографии".

### **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);

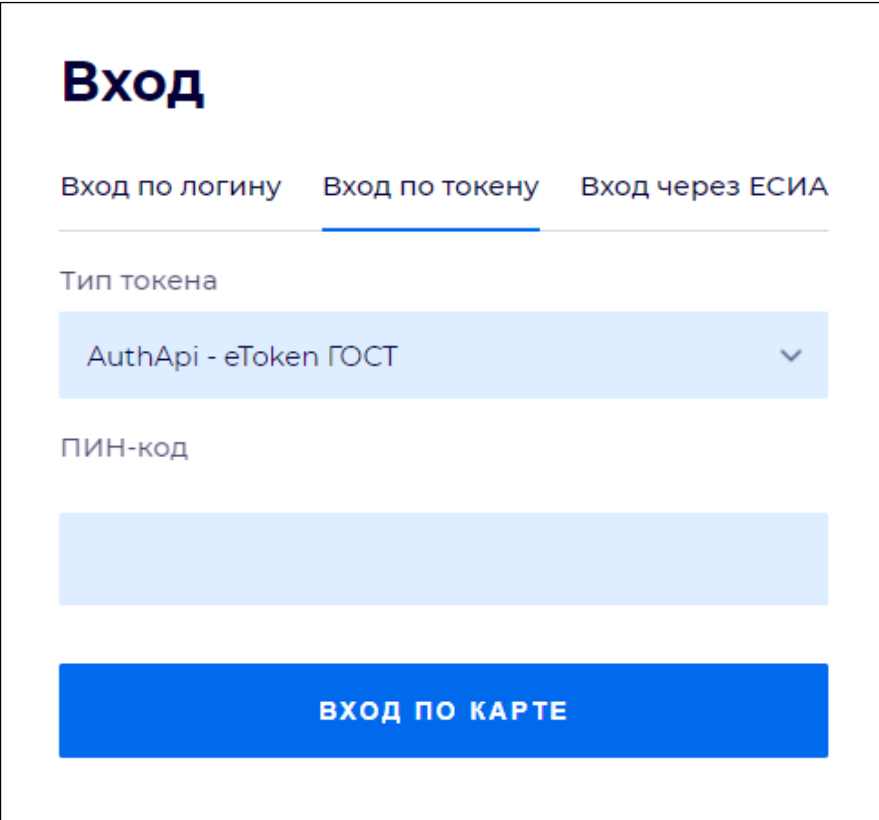


Рисунок 3 – Окно входа в систему по токену

- 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;

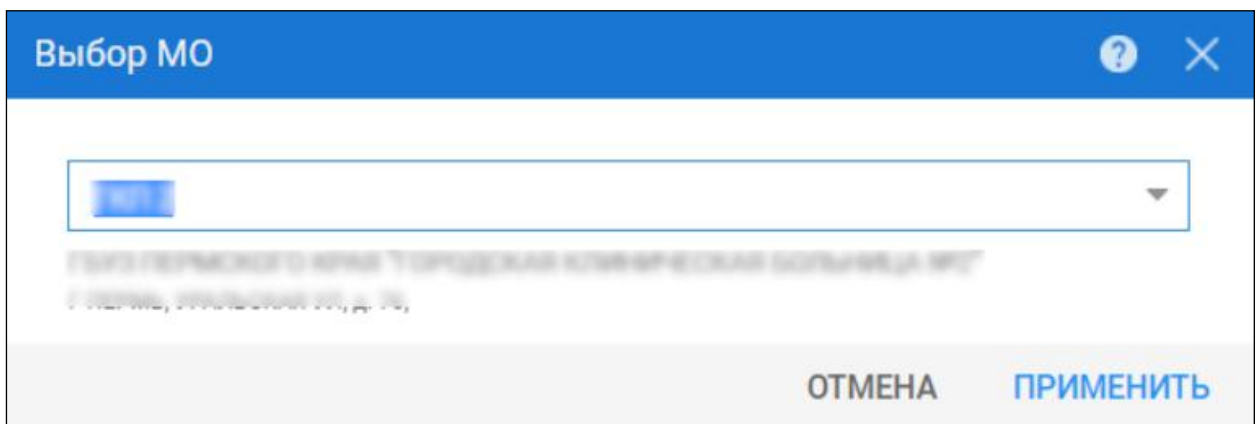
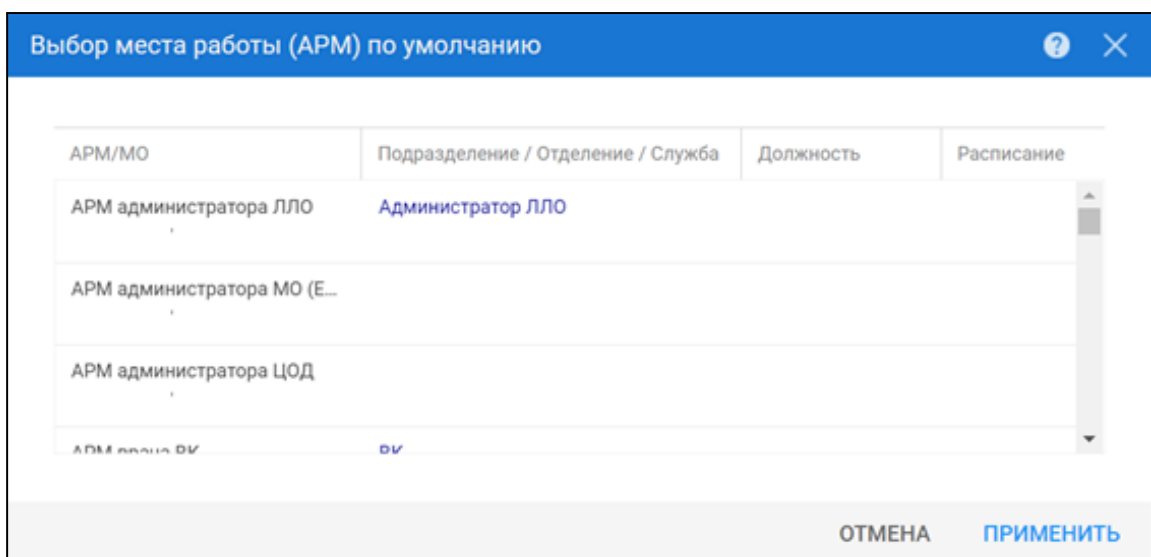


Рисунок 4 – Форма выбора МО

- 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 Модуль "Электронная медицинская карта" 3.0.6\_1

### 4.1 Требования к формированию медицинского документа "Протокол инструментального исследования" в случае выполнения трансторакальной эхокардиографии

Система содержит результаты измерения витальных параметров пациента, полученные в рамках формирования протокола инструментального исследования в случае выполнения трансторакальной эхокардиографии.

Наименования и атрибуты витальных параметров соответствуют актуальной версии справочника ФР НСИ "Витальные параметры" (OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.262), опубликованной в реестре справочников раздела НСИ портала Росминздрава (<https://nsi.rosminzdrav.ru/dictionaries/1.2.643.5.1.13.13.99.2.262>).

Система позволяет пользователю АРМ врача поликлиники выполнять следующие операции с результатами измерения витальных параметров пациента в рамках формирования протокола инструментального исследования в случае выполнения трансторакальной эхокардиографии:

- просмотр;
- фильтрация записей;
- сортировка записей.

### 4.2 Общая информация

Форма "Результат выполнения услуги" предназначена для ввода или просмотра результатов выполненной услуги.

Данные формы используются при формировании СЭМД.

**Примечание** – В случае интеграции Системы с ЕРИС:

- в Систему из ЕРИС может поступать подписанный ЭП протокол инструментальных исследований в виде СЭМД "Протокол инструментального исследования". Если протокол в ЕРИС не подписан, его в Системе подписывает пользователь АРМ диагностики под ролью "Врач", формируется в Системе СЭМД;
- сформированный в ЕРИС СЭМД на регистрацию в РЭМД ЕГИСЗ отправляется из Системы после его подписания в Системе от лица МО;
- из протокола ЕРИС на форму "Результат выполнения услуги" загружаются значения полей:

- "Отделение";
- "Врач";
- "Лучевая нагрузка" (если свойственно виду исследования);
- "Результат" (не для всех видов исследований);
- в разделе "Протокол":
  - "Заключение" (обязательно);
  - "Рекомендации, назначения" и другие.
- поля и изображения в разделах "Добавить DICOM объекты" и "Прикрепленные изображения".
- из ЕРИС не поступают сведения:
  - анатомическая область – загружается из направления на инструментальное исследование;
  - номер полученному от ЕРИС протоколу инструментальных исследований присваивает Система в поле "Номер протокола исследования". Ручной ввод номера протокола недоступен, в Системе должен быть настроен нумератор;
  - при создании направления на диагностическое исследование в Системе на службу, работающую с ЕРИС, номер протокола присваивается при создании направления и передается в ЕРИС.

#### 4.3 Условия доступа к форме

Форма "Результат выполнения услуги" доступна пользователям:

- АРМ диагностики – при переходе по ссылке с наименованием услуги в списке услуг главной формы АРМ;

**Примечание** – Если назначенное исследование связано с протоколом консилиума и на него не получено разрешения, то при открытии формы в режиме добавления результата отображается сообщение: "Для выполнения планового исследования согласно протоколу консилиума № <номер протокола> не получено согласие пациента". При нажатии кнопки "Продолжить" форма закрывается.

- АРМ сотрудника центра удалённой консультации – при переходе от заявки на удалённую консультацию к ЭМК пациента и затем к выполнению услуги. Отобразится форма "Оказание телемедицинской услуги" в режиме добавления со ссылкой "Данные

для повторного анализа", нажав на которую отобразится форма "Результат выполнения услуги". Доступно только для просмотра.

#### 4.4 Описание формы

Примеры формы представлены ниже.

- Пример для услуги с атрибутом "Эхокардиография":

The screenshot shows a web application window titled "Результат выполнения услуги" (Service Execution Result). The header bar includes patient information: "Пациент: [redacted] Д/р: [redacted] г.р. [redacted] Направление: № [redacted] от [redacted] г." and navigation links: "Архив изображений", "Посмотреть ЭМК", "Переход в просмотрщик", and "Протокол 'Эхокардиография'".

The main content area is titled "Основные данные" (Main Data) and contains the following fields:

- Номер протокола исследования: 202 [redacted] [refresh icon]
- Тип протокола:  Стандартный  Сокращенный
- Комплексная услуга: A0 [redacted] [dropdown]
- Инструментальная диагностика: [redacted] [dropdown]
- Медицинское изделие: [redacted] [dropdown]
- Код посещения: [redacted] [dropdown]
- Дата исследования: [redacted] [calendar icon] Время: 21:07 [clock icon]
- Организация: [redacted] [dropdown]
- Отделение: [redacted] [dropdown]
- Профиль: [redacted] [dropdown]
- Врач: [redacted] [dropdown]
- Диагноз: [redacted] [dropdown]
- Средний мед. персонал: [redacted] [dropdown]
- Количество снимков: [redacted] [input]
- Количество оказанных услуг: [redacted] [input]
- Результат: [redacted] [dropdown]
- Комментарий: [redacted] [text area]
- Идентификатор услуги: [redacted] [input]

Рисунок 6 – Пример формы для услуги с атрибутом Эхокардиография

- Пример для услуги с атрибутом "Рентген, Флюорография":

Результат выполнения услуги

Пациент: [Имя Фамильн] Д/р: [Имя] г.р. [Дата] Направление: № [Номер] от [Дата] г. [Архив изображений](#) [Посмотреть ЭМК](#) [Переход в просмотрщик](#)

Основные данные

Номер протокола исследования: [Поле]

Инструментальная диагностика: [Выбор]

Медицинское изделие: [Выбор]

Дата исследования: [Поле]  Время: 12:02

№ услуги из журнала выполненных услуг: [Поле]

Организация: [Выбор]

Отделение: [Выбор]

Профиль: [Выбор]

Врач: [Выбор]

Диагноз: Введите код диагноза...

Средний мед. персонал: [Выбор]

Количество снимков: [Поле]

Лучевая нагрузка: [Поле]

Количество оказанных услуг: [Поле]

Повторное исследование:

Причина направления: [Выбор]

Идентификатор услуги: [Поле]


Рисунок 7 – Пример формы для услуги с атрибутом Рентген Флюорография


- Пример для услуги с атрибутом "УЗИ":


**Результат выполнения услуги**


Пациент: [ ] Д/р: [ ] г.р. Направление: № [ ] от [ ] г. [Архив изображений](#) [Посмотреть ЭМК](#) [Переход в просмотрщик](#)


**Основные данные**



Номер протокола исследования: [ 2 ] 

Комплексная услуга: [ A0 ] 



Инструментальная диагностика: [ ] 


Медицинское изделие: [ ] 


Код посещения: [ ] 


Дата исследования: [ ]  Время: [ 13:58 ] 


№ услуги из журнала выполненных услуг: [ ]


Организация: [ ]  

Отделение: [ ] 

Профиль: [ ] 

Врач: [ ] 


Диагноз: [ Введите код диагноза... ] 

Средний мед. персонал: [ ] 

Количество снимков: [ ]

Количество оказанных услуг: [ ]

Повторное исследование:

Результат: [ ] 

Комментарий: [ ]

Идентификатор услуги: [ ]

Рисунок 8 – Пример формы для услуги с атрибутом УЗИ

- Пример для услуги с атрибутом "МРТ":

**Результат выполнения услуги**

Пациент: \_\_\_\_\_ Д/р: \_\_\_\_\_ г.р. Направление: № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г. [Архив изображений](#) [Просмотреть ЭМК](#) [Переход в просмотрщик](#)

**Основные данные**

Номер протокола исследования: 202

Комплексная услуга: A0 \_\_\_\_\_

Инструментальная диагностика: \_\_\_\_\_

Медицинское изделие: \_\_\_\_\_

Дата исследования: \_\_\_\_\_  Время: 21:04

№ услуги из журнала выполненных услуг: \_\_\_\_\_

Организация: \_\_\_\_\_

Отделение: \_\_\_\_\_

Профиль: \_\_\_\_\_

Врач: \_\_\_\_\_

Диагноз: Введите код диагноза...

Средний мед. персонал: \_\_\_\_\_

Количество снимков:

Количество оказанных услуг:

Повторное исследование:

Результат: \_\_\_\_\_

Комментарий:

Идентификатор услуги: \_\_\_\_\_

Рисунок 9 – Пример формы для услуги с атрибутом МРТ

В верхней части формы "Результат выполнения услуги" отображаются следующие сведения:

- "Пациент" – Ф. И. О. пациента;
- "Д/р" – дата рождения пациента;
- "Направление" – ссылка с номером направления для просмотра данных направления на исследование;
- "Архив изображений" – ссылка на историю исследований;
- "Просмотреть ЭМК" – ссылка на просмотр ЭМК пациента;
- "Протоколы УЗИ" – ссылка отображается и доступна для нажатия, если выполняемая услуга имеет атрибут "УЗИ 11–14 недель" или "УЗИ 19–21 недель". При нажатии отображается:
  - форма протокола скринингового ультразвукового исследования женщин, если на дату исследования пациентка состоит на учете в регистре беременных;
  - сообщение: "Пациентка не состоит на учёте в регистре беременных. Продолжить создание протокола УЗИ?", если пациентка не состоит в регистре беременных. При нажатии кнопки "Да" сообщение закрывается и отображается форма протокола

скринингового ультразвукового исследования женщин. При нажатии кнопки "Отмена" сообщение закрывается.

- "Переход в просмотрщик" – ссылка, при нажатии происходит переход в просмотрщик, указанный в блоке "Просмотрщики ЦАМИ" формы "Настройки" в разделе "Диагностика";
- "Переход в РИС" – ссылка для формирования токена доступа (стандарта JSON Web Token) и отправки его в РИС. Видима и доступна для нажатия, если для текущей службы указана в настройках информационная система "ЕРИС". При нажатии на ссылку:
  - запускается механизм формирования токена авторизации (jwt–токена);
  - на стороне РИС производится проверка токена и поиск пользователя, при успешном завершении открывается интерфейс РИС в новой вкладке и происходит авторизация пользователя в РИС.
- "Протокол "Эхокардиография" – ссылка, видима и доступна, если выполняемая услуга имеет атрибут "Эхокардиография". При нажатии отображается форма "АРМ Диагностики. Форма Эхокардиография";

Внешний вид формы зависит от наличия технической возможности работы с PACS.

При работе без взаимодействия с модулем PACS форма состоит из следующих разделов:

- информация об организации и медицинском персонале, выполнившем услугу;
- протокол инструментальной диагностики;
- файлы.

При работе с модулем PACS форма состоит из следующих разделов:

- "Основные данные" – информация об организации и медицинских работниках, оказавших услугу;
- разделы для ввода результатов исследования – отображаются в зависимости от атрибутов назначенных диагностических услуг;
- "Добавить DICOM объекты";
- "Прикрепленные изображения";
- "Протокол";
- "Атрибуты";
- "Файлы".

Внизу формы расположена панель управления:

- "Сохранить" – сохранение формы.


Кнопка неактивна, если исследование находится в реестре счетов "К оплате" или "Оплаченные" и не установлен флаг в поле "Повторная подача".

- "Печать" – печать протокола диагностического исследования. Вид протокола соответствует типу проведенной диагностики. Если исследование находится в реестре счетов "К оплате" или "Оплаченные", при нажатии кнопки сохранение формы не выполняется;
- "Печать протокола первого чтения" – кнопка отображается для услуг флюорографии, МРТ, КТ (услуги с одним из атрибутов "Флюорография", "МРТ", "КТ", если открыта услуга второго чтения и у связанной услуги указан один из статусов: "Выполнено", "Выполнено в ЕРИС" или "Выполнено и подписано в ЕРИС");
- "Печать протокола второго чтения" – кнопка отображается для услуг флюорографии, МРТ, КТ (услуги с одним из атрибутов "Флюорография", "МРТ", "КТ", если открыта услуга первого чтения и у связанной услуги указан один из статусов: "Выполнено", "Выполнено в ЕРИС" или "Выполнено и подписано в ЕРИС");
- "Направить на удаленную консультацию" – кнопка отображается, если для услуги отсутствует связанное направление со статусами "Необслуженное направление в очереди", "Обслуженное направление". При нажатии кнопки форма "Результат выполнения услуги" сохраняется, отображается форма "Мастер выписки направлений" для выписки направления типа "На удаленную консультацию". Если исследование находится в реестре счетов "К оплате" или "Оплаченные", при нажатии кнопки сохранение формы не выполняется;
- ссылка "Направление в ЦУК" со статусом направления "Поставлено в очередь" – отображается, если добавлено связанное направление на удаленную консультацию. При переходе по ссылке отобразится направление в режиме просмотра;
- "Направить на дообследование" – при нажатии отображается форма "Добавление назначения" на инструментальную диагностику. Кнопка неактивна, если исследование находится в реестре счетов "К оплате" или "Оплаченные";
- ссылка для просмотра результата оказания услуги – отображается после добавления назначения или направления на исследование:
  - для направлений со статусом "обслужено" текст ссылки "Результат". При переходе по ссылке отображается форма "Результат оказания услуги" в режиме просмотра;
  - для направлений с остальными статусами текст ссылки "№ направления + дата выписки направления + статус направления ("Поставлено в очередь/Отклонено/Отменено")". При переходе по ссылке для текущего направления отображается форма направления в режиме просмотра.

- "Направить на второе чтение" – кнопка отображается для услуг флюорографии, КТ, МРТ (услуг с одним из атрибутов "Флюорография", "МРТ", "КТ"), если ранее не было выписано направления на второе чтение и заполнены поля сведений о первом чтении в разделе "Первое чтение". При нажатии кнопки отображается форма "Мастер выписки направлений" для выписки направления с типом "На исследование". Если исследование находится в реестре счетов "К оплате" или "Оплаченные", при нажатии кнопки сохранение формы не выполняется;
- ссылка "Направление на второе чтение" – отображается, если для услуги создано связанное направление на второе чтение. Текст ссылки "№ направления" дата выписки направления: "Дата выписки направления", Статус направления: "Поставлено в очередь или "Отклонен" или "Отменено". При переходе по ссылке отображается просмотра форма направления;
- "Помощь" – просмотр справочной информации;
- "Отмена" – закрытие формы "Результат выполнения услуги" без сохранения.

#### 4.4.1 Раздел "Основные данные"

Описание полей:

- "Номер протокола исследования" – поле обязательно для заполнения. При формировании номера используется нумератор. Справа от поля расположена кнопка "Сгенерировать номер" () , при нажатии которой генерируется номер протокола исследования;

**Примечание** – Нумератор для инструментального исследования может содержать:

- серию нумератора;
- префикс – значение, которое отображается в начале формируемого номера в неизменном виде;
- постфикс – значение, которое отображается в конце формируемого номера неизменном виде.

Префикс и постфикс могут учитывать дату в формате:

- {YYYY} – год;
- {MM} – месяц;
- {DD} – день.

- "Тип протокола" – переключатель с положениями "Стандартный", "Сокращенный". По умолчанию установлено значение "Сокращенный". Отображается, если выполняемая услуга имеет атрибут "Эхокардиография";
- "Комплексная услуга" – код и наименование комплексной услуги. Для выбора доступны только услуги, связанные с выбранным ресурсом службы, указанной в заявке на диагностическое исследование;
- статус услуги – отображается, если пациент записан регистратором поликлиники на платные услуги. Возможные значения:
  - если в поле "Вид оплаты" указано значение "Платные услуги" – "Оплачено", "Не оплачено", "Возврат";
  - если в поле "Вид оплаты" указано значение "ДМС" – "Согласовано", "Требуется согласования".
- "Устное согласование" – флаг отображается, если платная услуга добавлена на приеме и требует согласования. При установке флага отображаются поля:
  - "ФИО согласующего с СМО" – поле для указания Ф. И. О. согласующего из СМО при устном согласовании. Поле обязательное для заполнения;
  - "Комментарий" – поле ввода текста. Поле обязательное для заполнения.

Основные данные

Номер протокола исследования:

Комплексная услуга: A04.03.001. Ультразвуковое исследование костей

Устное согласование:

ФИО согласующего с СМО:

Комментарий:

Рисунок 10 – Поля согласования услуги с СМО

- "Посмотреть ГП" – ссылка, отображается, если услуга в статусе "Согласована" и к услуге прикреплено гарантийное письмо. При нажатии ссылки в новой вкладке браузера отображается скан-копия гарантийного письма;

Основные данные

Комплексная услуга: B04.047.002.01.999. Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта в рамках углу

Согласовано

Посмотреть ГП

Рисунок 11 – Кнопки для платных услуг

- "Код исследования" – недоступно для редактирования. Заполняется значением кода исследования в зависимости от значения в поле "Комплексная услуга";
- "Услуга по справочнику ФСИДИ" – значение выбирается из выпадающего списка справочника услуг ФСИДИ, актуальных на текущую дату. В поле доступен поиск по вхождению значения. Значение поля автоматически заполняется из заявки на исследование. Заполнение поле выполняется по следующим правилам:
  - если у назначаемой услуги указан код услуги НМУ (ГОСТ), список услуг отфильтровывается по коду;
  - если код услуги начинается с цифры (0–9), то поиск и фильтрация выполняются по коду связанной услуги ГОСТ;
  - если найдено единственное значение в справочнике ФСИДИ, поле содержит найденное значение;
  - если у назначенной услуги не указан код НМУ (ГОСТ), для выбора доступен весь список услуг с поиском по наименованию.
- "Номер зуба" – отображается значение, указанное в поле "Номер зуба" на форме "Заявка на исследование". Поле отображается, если заявка создана на основе назначения из стоматологического случая лечения;
- "Медицинское изделие" – значение выбирается из выпадающего списка медицинских изделий текущей МО, которые имеют связь с ресурсами, добавленными на службах указанного отделения. По умолчанию – первое значение из списка медицинских изделий, связанных с ресурсом, на котором должна проводиться диагностика пациента. Доступно для редактирования. Если выбрано медицинское изделие с атрибутом "Принцип работы" – "Цифровой", то при сохранении формы выполнения услуги производится проверка наличия прикрепленных DICOM–объектов. Если объекты не обнаружены, отобразится сообщение: "Не прикреплено ни одно исследование к результату выполнения услуги. Продолжить сохранение?". Поле недоступно для редактирования, если для указанного медицинского изделия установлен признак "Работа с рабочим списком", и услуга находится в очереди заявок "Рабочего списка";

**Примечание** – При получении результата услуги из информационной системы "ЕРИС" при наличии информации об устройстве, на котором выполнено исследование, поле "Медицинское изделие" заполняется автоматически значением первого медицинского изделия, сохраненного в услуге.

- "Повторная подача":

- флаг отображается, если услуга отмечена как оплаченная;
- флаг не отображается, если услуга не отмечена как оплаченная;
- флаг установлен, если значение поля "Признак повторной подачи" совпадает или больше значения поля "Признак вхождения в реестр повторной подачи";
- при сохранении случая с установленным флагом повторной подачи к значению поля "Признак повторной подачи" добавляется 2, но только в том случае, если текущее значение поля "Признак повторной подачи" меньше (на 1 или на 2) значения поля "Признак вхождения в реестр повторной подачи". Если значение поля "Признак повторной подачи" меньше значения поля "Признак вхождения в реестр повторной подачи" на 3, то к значению поля "Признак повторной подачи" добавляется 4;
- при сохранении услуги со снятым флагом повторной подачи от значения поля "Признак повторной подачи" отнимается 2, но только в том случае, если текущее значение поля "Признак повторной подачи" больше значения поля "Признак вхождения в реестр повторной подачи";
- при установленном флаге, если исследование находится в реестре счетов, доступно:
  - добавление протокола инструментального исследования;
  - сохранение формы.
- "Дата исследования" – дата оказания услуги. По умолчанию – текущая дата. При использовании программы анализа ЭКГ дата и время подгружаются после нажатия кнопки "Сохранить" в программе анализа ЭКГ;
- "Время" – время оказания услуги. По умолчанию – текущее время. При использовании программы анализа ЭКГ дата и время подгружаются после нажатия кнопки "Сохранить" в программе анализа ЭКГ.

Для направлений, имеющих лист ожидания, статус листа ожидания изменяется на "Обслужен вне очереди" при указании времени выполнения услуги в поле "Время".

- "Организация" – текущая МО. Недоступно для редактирования;
- "Отделение" – отделение службы;
- "Профиль" – профиль отделения МО, поле с выпадающим списком. Если у отделения МО один профиль, то по умолчанию поле заполняется данным профилем;
- "Врач" – Ф. И. О. врача, который оказал услугу. Поле обязательно для заполнения, если не заполнено поле "Средний мед. персонал":
  - по умолчанию заполняется данными текущего пользователя, если найдено одно действующее место работы в отделении на дату выполнения;

- при изменении поля "Отделение" – заполняется данными текущего пользователя, если найдено одно действующее место работы в выбранном отделении на дату выполнения. Иначе отображается список врачей выбранного отделения.

Недоступно для редактирования, если форма открыта для выполненной услуги, за исключением случая, если тип должности пользователя "средний медперсонал";

- "Средний мед. персонал" – Ф. И. О. ассистента. Поле обязательно для заполнения, если не заполнено поле "Врач". Значение выбирается из выпадающего списка. По умолчанию заполняется данными текущего пользователя, если услуга не выполнена. Для выбора доступны:
  - места работы среднего медперсонала, действующие на дату выполнения услуги;
  - места работы, связанные с отделением, указанным в поле "Отделение";
  - если поле "Отделение" не заполнено – места работы без учёта отделения;
  - доступен выбор только сотрудников с типом должности "средний медперсонал".

Если пользователь является средним медицинским персоналом, поле "Средний мед. персонал" заполняется соответствующим значением, доступна возможность редактировать поле "Врач". Если изменяется значение в полях "Место выполнения", "Отделение", значение в поле удаляется. Производится проверка при сохранении формы на заполнение одного из полей: "Врач" или "Средний мед. персонал".

Если поле "Средний мед. персонал" пустое, то оно заполняется значением поля "Медицинская сестра" протоколов скрининговых УЗИ при их сохранении.

**Примечание** – Если форма открыта для выполнения второго чтения, при заполнении полей "Врач", "Средний мед. Персонал" для выбора доступны врачи службы, на которую было создано направление на второе чтение.

- "Количество снимков" – поле ввода числа от 1 до 99;
- "Количество оказанных услуг" – доступно для заполнения, если услуга комплексная. Возможен ввод чисел от 1 до 99, значение по умолчанию – 1;
- "Повторное исследование" – по умолчанию флаг не установлен. Отображается для услуг со следующими атрибутами:
  - "Рентген, Флюорография";
  - "МРТ";
  - "КТ".
- "Лучевая нагрузка" – поле ввода вещественного числа, доступен ввод шести знаков после запятой. Если указывается значение, у которого после запятой указано больше

шести знаков, то остается только шесть допустимых знаков после запятой. Отображается для услуг лучевой диагностики (услуг с атрибутом "Лучевая"). Отображается и обязательно для заполнения для услуг с действующим на дату выполнения услуги атрибутом:

- лучевая;
- лучевое лечение;
- химиолучевое лечение;
- рентген, флюорография;
- флюорография.

По умолчанию заполняется значением лучевой нагрузки в зависимости от ресурса и услуги;

- "Единицы измерения" – поле отображается и обязательно для заполнения для услуг с действующим на дату выполнения услуги атрибутом:
  - лучевая;
  - лучевое лечение;
  - химиолучевое лечение;
  - рентген, флюорография;
  - флюорография.

Значение выбирается из выпадающего списка единиц измерения лучевой нагрузки.

Заполняется значением единиц измерения в зависимости от ресурса и услуги. Если единицы измерения не указаны, то заполняется значением по умолчанию:

- "Тесла (Тл)" – МРТ;
- "Микрогерц (мГц)" – КТ;
- "МикроЗиверт (мкЗв)" – остальные услуги.

**Примечание** – Чтобы изменить единицы измерения лучевой нагрузки по умолчанию:

- перейдите к форме "Структура МО";
- выберите службу с типом "Диагностика" в дереве структуры МО;
- перейдите на вкладку "Услуги";
- выберите услугу и нажмите кнопку "Изменить". Отобразится форма добавления услуг на службу;
- перейдите к разделу "Связь услуг и ресурсов";
- измените значение в поле "Ед. изм.";
- сохраните изменения.

- "Результат" – необязательное поле, по умолчанию – пустое. Видимо, если услуга не относится к флюорографии (не имеет атрибута "Флюорография"). Значение выбирается из выпадающего списка:
  - "без патологии";
  - "с патологией";
  - "на дообследование".
- "Выявленные патологии" – поле с множественным выбором значений из справочника "Выявленные патологии" с возможностью поиска по наименованию. При множественном поиске по наименованию необходимо разделять патологии символом запятой ",". Если поле заполнено, то его значение, вместе со значениями некоторых других полей формы, будет передано в РЭМД ЕГИСЗ. Поле не отображается, если услуга, указанная в поле "Услуга", имеет атрибут:
  - "МРТ";
  - "КТ";
  - "Ангиография";
  - "Рентген, Флюорография";
  - "УЗИ";
  - "Эхокардиография".

При заполнении поля для выбора доступны значения:

- если поле "Инструментальная диагностика" заполнено:
  - в списке отображаются значения, соответствующие справочнику ФСИДИ;
  - если поле "Анатомическая область" отображается на форме и заполнено, в списке отображаются значения, соответствующие анатомической локализации, указанной в поле "Анатомическая область".
- если поле "Инструментальная диагностика" не заполнено – в списке отображаются все значения.
- "Выявленные патологии (прочие не из справочника)" – описание патологии при отсутствии подходящего значения в поле "Выявленные патологии". Поле ввода текста;
- "Причина направления" – причина прохождения флюорографии, поле заполняется при помощи выпадающего списка. Поле отображается и доступно, если хотя бы одна из назначенных услуг – флюорографическая (имеет атрибут "Флюорография");
- "Комментарий" – дополнительная информация о выполнении услуги. Поле ввода текста;

- "Идентификатор услуги" – идентификатор параклинической услуги. Поле недоступно для редактирования. При открытии формы в любом режиме (создание/редактирование) заполняется значением идентификатора параклинической услуги.

#### 4.4.2 Раздел "Результаты выполнения эхокардиографии"

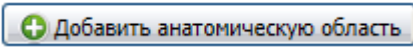

Раздел доступен, если выполняемая услуга имеет атрибут "Эхокардиография".

Описание полей:

- "Анатомическая область" – поле выбора значения из выпадающего списка. Обязательное для заполнения. По умолчанию заполнено значением из направления на инструментальное исследование. Список доступных для выбора значений зависит от значения поля "Инструментальная диагностика";
- "Патология" – отображается, если для выбранного в поле "Анатомическая область" значения отсутствует признак латеральности. Доступен множественный выбор значений, возможен поиск нескольких значений по наименованию. При множественном поиске по наименованию необходимо разделять патологии символом запятая ",";
- "Патология справа" – отображается, если выбранное в поле "Анатомическая область" значение имеет признак латеральности. Доступен множественный выбор значений, возможен поиск нескольких значений по наименованию. При множественном поиске по наименованию необходимо разделять патологии символом запятая ",";
- "Патология слева" – отображается, если выбранное в поле "Анатомическая область" значение имеет признак латеральности. Доступен множественный выбор значений, возможен поиск нескольких значений по наименованию. При множественном поиске по наименованию необходимо разделять патологии символом запятая ",";
- "Патология с обеих сторон" – отображается, если выбранное в поле "Анатомическая область" значение имеет признак латеральности. Доступен множественный выбор значений, возможен поиск нескольких значений по наименованию. При множественном поиске по наименованию необходимо разделять патологии символом запятая ",";
- "Выявленные патологии (прочие не из справочника)" – описание патологии при отсутствии подходящего значения в поле "Патология", "Патология справа", "Патология слева" или "Патология с обеих сторон". Поле ввода текста;
- "Фракция выброса левого желудочка (ФВ ЛЖ), %" – поле ввода числа, доступен ввод от единицы до 100. Автоматически заполняется значением поля "Фракция выброса левого желудочка (ФВ ЛЖ), %" на форме "АРМ Диагностики. Форма Эхокардиография" (после заполнения и сохранения формы);

- "Вид локальной сократимости миокарда" – поле с выпадающим списком значений, соответствующих справочнику "ВИМИС. Виды локальной сократимости миокарда" (ОИД справочника (1.2.643.5.1.13.13.99.2.737) ФР НСИ. Поле доступно для редактирования, по умолчанию не заполнено;
- "Имплант" – поле выбора значения из выпадающего списка. Отображается в зависимости от значений полей "Инструментальная диагностика" и "Анатомическая область" (например при значении "Митральный клапан", "Аортальный клапан", "Трикуспидальный клапан" или "Клапан легочной артерии").

Рисунок 12 – Раздел Результаты выполнения эхокардиографии

Раздел содержит кнопки для добавления  и удаления  информации об анатомических областях.

#### 4.4.3 Раздел "Результаты выполнения электрокардиографии (ЭКГ)"

Раздел доступен, если выполняемая услуга имеет атрибут "Электрокардиография".

Описание поля "Тип ишемических изменений на электрокардиограмме" – поле с выпадающим списком значений. Для выбора доступны значения справочника "ВИМИС. Типы ишемических изменений на электрокардиограмме (ЭКГ) (1.2.643.5.1.13.13.99.2.707)". Поле доступно для редактирования, по умолчанию не заполнено.

Результаты выполнения электрокардиографии (ЭКГ)	
Тип ишемических изменений на электрокардиограмме:	8. Отрицательный зубец Т RV3-V4

Рисунок 13 – Раздел Результаты выполнения электрокардиографии (ЭКГ)

#### 4.4.4 Раздел "Первое чтение"

Раздел доступен, если выполняемая услуга имеет один из следующих атрибутов:

- "Флюорография";
- "МРТ";
- "КТ".

Описание полей:

- "Результат" – поле с выпадающим списком значений результатов исследования. По умолчанию не заполнено. Обязательно для заполнения;
- "Вид патологии" – поле с выпадающим списком видов патологий легких. По умолчанию не заполнено. Необязательно для заполнения, отображается, если выполняется флюорографическая услуга (услуга имеет атрибут "Флюорография" или "Флюоротека");
- "Локализация" – поле с выпадающим списком значений локализации патологии. По умолчанию не заполнено. Обязательно для заполнения, отображается, если выполняется флюорографическая услуга (услуга имеет атрибут "Флюорография" или "Флюоротека").

Доступные значения:

- "Правое легкое – верхняя доля";
- "Правое легкое – средняя доля";
- "Правое легкое – нижняя доля";
- "Левое легкое – верхняя доля";
- "Левое легкое – нижняя доля".
- "Комментарий" – поле ввода текста. По умолчанию не заполнено. Необязательно для заполнения.

Рисунок 14 – Раздел Первое чтение

**Примечание** – Если форма открыта для выполнения второго чтения, поля раздела "Первое чтение" недоступны для редактирования.

#### 4.4.5 Раздел "Второе чтение"

Раздел доступен, если выполняемая услуга имеет один из следующих атрибутов:

- "Флюорография";
- "МРТ";
- "КТ".

Описание полей:

- "Результат" – поле с выпадающим списком значений результатов исследования. По умолчанию не заполнено. Обязательно для заполнения;
- "Вид патологии" – поле с выпадающим списком видов патологий легких. По умолчанию не заполнено. Необязательно для заполнения, отображается, если выполняется флюорографическая услуга (услуга имеет атрибут "Флюорография" или "Флюоротека");
- "Локализация" – поле с выпадающим списком значений локализации патологии. По умолчанию не заполнено. Обязательно для заполнения, отображается, если выполняется флюорографическая услуга (услуга имеет атрибут "Флюорография" или "Флюоротека").

Доступные значения:

- "Правое легкое – верхняя доля";
- "Правое легкое – средняя доля";
- "Правое легкое – нижняя доля";
- "Левое легкое – верхняя доля";
- "Левое легкое – нижняя доля".
- "Комментарий" – поле ввода текста. По умолчанию не заполнено. Необязательно для заполнения;

- "Врач" – Ф. И. О. врача, выполнившего второе чтение. Недоступно для редактирования. Значение копируется из поля "Врач" или "Средний мед. персонал" (если заполнены оба поля, то заполняется значением поля "Врач").

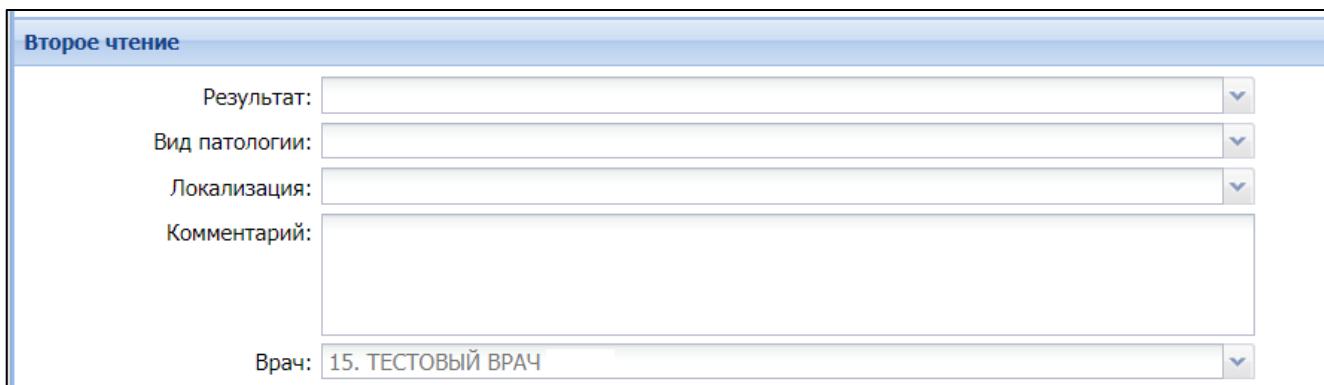


Рисунок 15 – Раздел Второе чтение

**Примечание** – Если форма открыта врачом службы, выполнявшим первое чтение, после выполнения второго чтения, поля раздела "Второе чтение" заполняются данными второго чтения результатов инструментального исследования, поля раздела недоступны для редактирования.

#### 4.4.6 Раздел "Добавить DICOM объекты"

Раздел "Добавить DICOM объекты" предназначен для работы с изображениями из локального хранилища PACS МО.

Для работы с DICOM объектами необходимо выполнить предварительную настройку оборудования. Настройка выполняется администратором.

Компоненты блока активны, если на форме "Паспорт МО", вкладка "7. Оборудование и транспорт", добавлено медицинское изделие с принципом работы "Цифровой".

Пользователю АРМ диагностики доступен поиск и выбор соответствующего объекта DICOM (снимка).

#### Примечания

- а) Раздел "Добавить DICOM объекты" доступен, если:
  - у МО заведен хотя бы один PACS-сервер;
  - выбрано медицинское изделие, у которого на форме "Карточка медицинского изделия" в поле "Принцип работы" указано значение "Цифровой".
- б) Раздел "Добавить DICOM объекты" скрыт, если:

- диагностическая служба имеет признак "Внешняя" и указана информационная система "ЕРИС";
- выбранная заявка на исследование отправлена в очередь рабочего списка и имеет статус "Получен результат".

В зависимости от технических возможностей работа пользователя в АРМ может быть организована с использованием цифрового и аналогового режима:

- при работе в цифровом режиме:
  - снимки загружаются из локального хранилища PACS MO;
  - необходимо выбрать в разделе DICOM объекты исследования и связать их с изображением, после чего станет доступна область для заполнения протокола инструментальной диагностики.
- при работе в аналоговом режиме – пользователь работает со снимками на физических носителях.

Область для выбора DICOM объекта и изображений недоступна, если:

- медицинское изделие не указано;
- выбрано медицинское изделие, у которого на форме "Карточка медицинского изделия" в поле "Принцип работы" указано значение "Аналоговый".

В этих случаях необходимо прикрепить протокол оказания услуги.

Панель управления разделом содержит:

- поле ввода периода дат – поле фильтра по дате проведения исследования. При выборе периода в таблице отображаются значения, в зависимости от выбранного периода дат. Поле не отображается для пользователя АРМ сотрудника центра удаленных консультаций;
- поле ввода Ф. И.О. пациента – поле фильтра по Ф. И. О. пациента. Фильтр доступен, если отсутствует признак работы с рабочими списками;
- "Отображать ранее прикрепленные объекты" – значение по умолчанию "Нет". Если выбрано значение "Да", в табличной области отображаются объекты, которые ранее были прикреплены к исследованиям данного пациента и объекты, не прикрепленные ранее. Если выбрано значение "Нет", в табличной области отображаются только объекты, не прикрепленные ранее;
- "Прикрепить" – функциональная кнопка для прикрепления изображений, выбранных в списке изображений локального хранилища PACS;

- "Показать/обновить" – функциональная кнопка для обновления списка изображений, загруженных за указанный период времени. Поиск ведется по PACS–серверу. Если сервер определить не удастся, отображается сообщение "Для службы не указан PACS–Сервер". Заполните поле "PACS–Сервер" для службы с типом "Диагностика" в структуре МО".

Табличная область с данными изображений из локального хранилища PACS МО – не отображается для пользователя АРМ сотрудника центра удаленных консультаций:

- "Дата" – по умолчанию заполнено датой изображения, недоступно для редактирования;
- "Имя пациента" – Ф. И. О. пациента, доступна быстрая фильтрация записей. Для фильтрации записей введите текст и нажмите клавишу "Enter". Фильтрация применяется к отображаемому в табличной области списку. Поле ввода содержит кнопку "X" (кнопка видима при наведении курсора мыши в поле) для очистки введенного условия фильтрации;
- "Описание" – отображается название части тела, недоступно для редактирования;
- "Модальность" – доступна быстрая фильтрация записей. Для фильтрации записей введите текст и нажмите клавишу "Enter". Фильтрация применяется к отображаемому в табличной области списку. Поле ввода содержит кнопку "X" (кнопка видима при наведении курсора мыши в поле) для очистки введенного условия фильтрации;
- "Идентификатор пациента" – не отображается, если заявка на исследование отправлена в очередь рабочего листа и имеет статус "Получен результат".

#### **4.4.7 Раздел "Прикрепленные изображения"**

Раздел "Прикрепленные изображения" – для пользователя АРМ сотрудника центра удаленных консультаций доступен только просмотр данных.

Если изображение не было прикреплено при получении протокола из информационной системы "ЕРИС", при двойном нажатии левой кнопкой мыши в табличной области раздела отображается форма "Исследование" для просмотра и редактирования снимков.

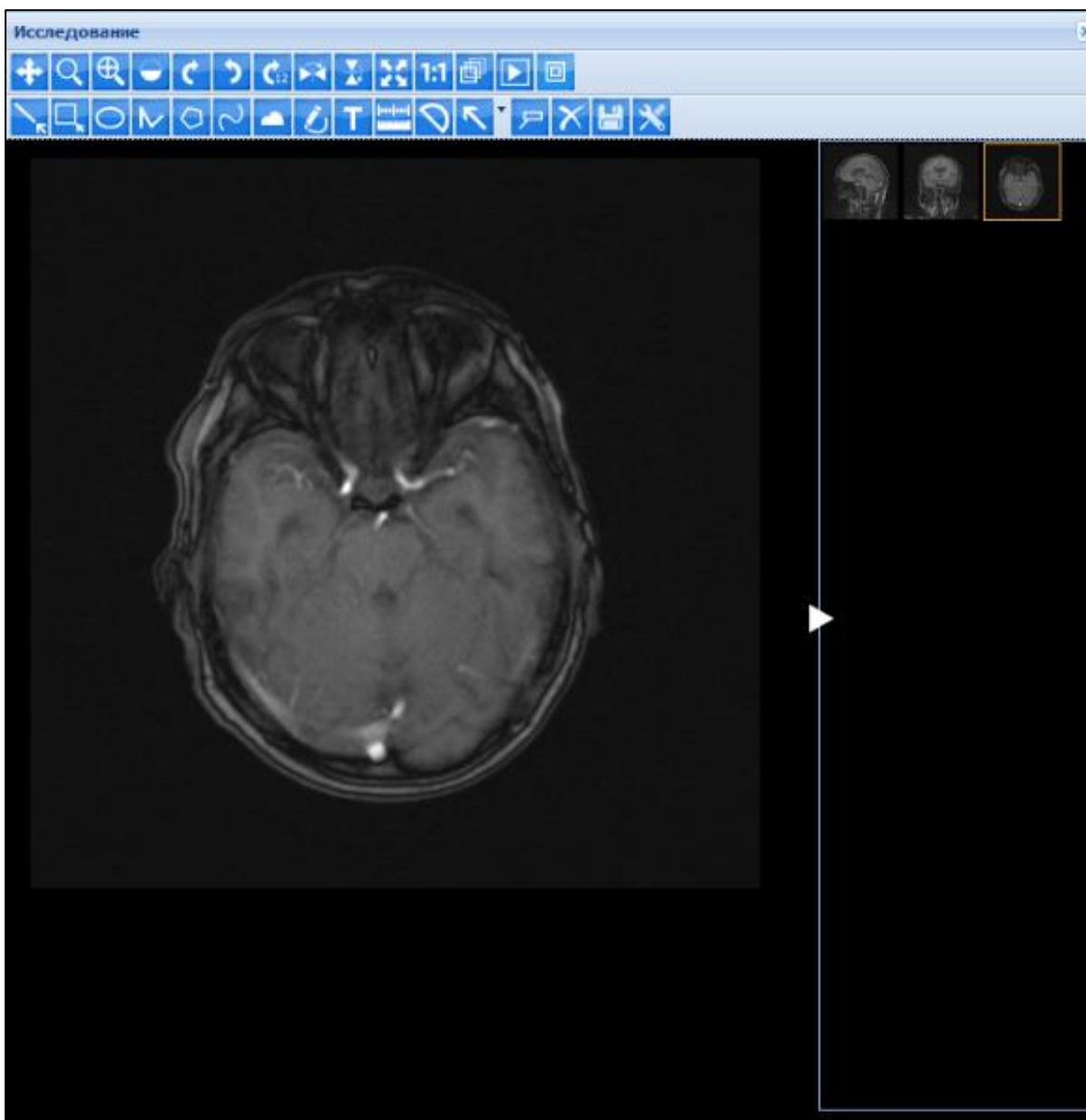



Рисунок 16 – Форма Исследование

Табличная область содержит поля:

- "Дата" – дата проведения исследования. Недоступно для редактирования;
- "Время" – время проведения исследования. Недоступно для редактирования;
- "Имя" – фамилия и инициалы пациента. Недоступно для редактирования;
- "Открепить изображение"  – кнопка отображается, если имеются прикрепленные изображения;
- "Снимок в DigiPax" – гиперссылка. При нажатии в новом окне открывается просмотрщик DIGIPAX с результатами исследования пациента.

#### **4.4.8 Раздел "Протокол"**

Раздел предназначен для работы с протоколом инструментальной диагностики, для выполнения операций по подписанию данных ЭП.

Раздел доступен при выборе любого режима: "Аналоговый" или "Цифровой".

Раздел доступен только в режиме просмотра для пользователей АРМ сотрудника центра удаленных консультаций.

В разделе отображается отметка о наличии и актуальности подписи на протоколе.

Для добавления данных в протокол инструментальной диагностики предварительно следует выбрать шаблон документа. Шаблон протокола инструментальной диагностики обязательно должен иметь область ввода данных с типом "Заключение".

При добавлении протокола доступен голосовой ввод.

##### **4.4.8.1 Подписание документа**

Кнопка "Подписать документ" для подписания протокола ЭП доступна тем пользователям, у которых в профиле пользователя прописаны сертификаты ЭП.

Сохранение и подписание документа недоступно для услуг со статусом "Выполнено и подписано в ЕРИС".

##### **4.4.8.2 Верификация документа**

Кнопка для верификации документа видима и доступна, если данные протокола инструментального исследования подписаны ЭП.

При нажатии кнопки происходит запуск механизма верификации выбранного документа.

##### **4.4.8.3 Просмотр списка версий документа**

Кнопка "Список версий документа" доступна, если данные протокола инструментального исследования подписаны ЭП.

При нажатии кнопки отображается форма "Версии документа" выбранного документа.

Версии документа

Версия 1 от 23.03.2020 / 19:21  
УСТИНОВА ТАМАРА  
Формат: PDF/A-1  
Актуальная версия

**ЭЛЕКТРОННАЯ ПОДПИСЬ**  
Сторона: АИИ  
Действительно: с 23.03.2020 по 20.04.2022

Приложение № 3  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 13 декабря 2014 г. № 834н

Медицинская документация  
Учетная форма № 025-1/у  
Утверждена приказом Минздрава России  
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Наименование медицинской организации  
ГБУЗ ПЕРМСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №2"  
Адрес медицинской организации  
614107, РОССИЯ, ПЕРМСКИЙ КРАЙ, г ПЕРМЬ, УРАЛЬСКАЯ УЛ, д №2

**ТАБЛО ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, № 2302**

1. Дата открытия таблицы: число 23 месяц 03 год 2020 2. Код категории пациента 3. Действует до  
4. Серийный номер ОМС: серия № 3 СМО 6. СНИЛС  
7. Фамилия Имя Отчество ЭМК 10. Пол: муж - 1, жен - 2  
11. Дата рождения: число 1 месяц 01 год 1980 11.1. Документ, удостоверяющий личность: серия №  
12. Место регистрации: субъект Российской Федерации район город поселеный пункт  
улица дом квартира чел  
13. Место жительства: городская - 1, сельская - 2  
14. Занятость: работаю - 1, prestaю медицинскую службу или приравненно к ней службу - 2, пенсионер(ка) - 3, студент(ка) - 4, не работает - 5, прочие - 6  
15. Место работы, должности (для детей дошкольного возраста, несовершеннолетних, инвалидов)  
16. Периодичность: установленна впервые - 1, повторно - 2 17. Группы инвалидности: I - 1, II - 2, III - 3 18. Инвалид с детства: да - 1, нет - 2  
19. Специализация медицинской помощи: первичная амбулаторная медико-санитарная помощь - 1, вторичная амбулаторная медико-санитарная помощь - 2, высшая специализированная медико-санитарная помощь - 3, максимальная медицинская помощь - 4  
20. Место оказания (получения) медицинской помощи: амбулатория - 1, на дому - 2, центр здоровья - 3, выездная медицинская организация - 4, мобильная медицинская бригада - 5  
21. Посещение: на амбулаторию (код АИИ - 790) - 1 из них: в амбулаторной форме - 1.1, амбулаторно - 1.2, дистанционно наблюдение - 1.3, с профилактической и иными целями (коды ЗНО - Z99) - 2 амбулаторный осмотр - 2.1; дистанционное - 2.2; комплексное обследование - 2.3; максимальная медицинская помощь - 2.4; на дому - 2.5; другие обязанности - 2.6  
22. Обращение (лиць) по амбулатории (код АИИ - 790) - 1, с профилактической целью (код ЗНО - Z99) - 2  
23. Обращение (амбулаторный случай лечения) да - 1, нет - 2 24. Обращение: первичное - 1, повторно - 2  
25. Результат обращения: высланы - 1, без назначения - 2, улучшение - 3, ухудшение - 4, летальный исход - 5, дано направление: на госпитализацию - 6, из них: на экстренные назначения - 7, в дневной стационар - 8, на обследование - 9, на амбулаторию - 10, на санаторно-курортное лечение - 11, на медицинскую реабилитацию - 12, отказ от проведения медицинских обследований при дистанционном или медицинском осмотре - 13  
26. Оплата за счет: ОМС - 1, бюджета - 2, личных средств - 3, ДМС - 4, иной источник, референция законодательства - 5  
27. Дата последней (число, месяц, год) 23.03.2020

ПРОВЕРИТЬ ПОДПИСЬ ЭКСПОРТ ЗАКРЫТЬ

Рисунок 17 – Форма Версии документов

Форма содержит список версий подписанного документа, панель управления списком и окно просмотра электронной версии документа со штампом ЭП. Список версий подписанного документа содержит поля:

- "Версия" – порядковый номер версии документа;
- "Дата и время":
  - дата и время подписания – в случае подписания набора полей;
  - дата и время изменения ЭМД – в случае подписания ЭМД полей.
- "Пользователь" – Ф. И. О. пользователя, подписавшего документ. В случае подписания одной версии документа несколькими лицами отображаются данные по всем подписантам:
  - отображается роль подписанта и данные подписанта;
  - если данные подписаны от имени МО, то вместо роли указывается "Подпись МО".
- формат файла документа;
- версия документа.

Панель управления списком содержит следующие кнопки:

- "Проверить подпись" – запуск механизма верификации документа;

- "Экспорт" – экспорт подписанной версии документа. При нажатии выполняется скачивание архива. Архив включает в себя файл, который подписывали (PDF/XML), файл с подписью (.p7s), сертификат (.cer).

#### **4.4.9 Раздел "Протокол второго чтения"**

Раздел отображается, если выполняемая услуга имеет атрибут "Флюорография", "КТ" или "МРТ" и есть связанная услуга.

Работа с разделом аналогична работе с разделом "Протокол".

**Примечание** – Если форма открыта врачом службы, выполнявшим первое чтение, доступен только просмотр протокола второго чтения.

Раздел доступен для редактирования сотрудникам службы, на которую было создано направление.

#### **4.4.10 Раздел "Атрибуты"**

Раздел предназначен для выбора значения атрибута для нужной услуги для передачи информации в реестр счетов (для всех услуг).

Раздел "Атрибуты" отображается при выполнении следующих условий:

- добавлена одна из услуг A04.20.001 "Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное" и A04.20.001.001 "Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное";
- назначение выполнено из случая стационарного лечения (КВС с первым движением в отделение из группы отделений типа "дневной стационар");
- в КВС есть одна из услуг:
  - "A11.20.017.002 Экстракорпоральное оплодотворение, культивирование и внутриматочное введение эмбриона с криоконсервацией";
  - "A11.20.17.003 Экстракорпоральное оплодотворение, первые три этапа с криоконсервацией эмбрионов";
  - "A11.20.030.001 Внутриматочное введение криоконсервированного эмбриона";
  - "A11.20.017 Экстракорпоральное оплодотворение, культивирование и внутриматочное введение эмбриона".

Раздел содержит:

- табличную область сведений об атрибуте:
  - "Код признака";

- "Наименование признака";
- "Значение признака";
- панель управления:
  - "Добавить" – добавление признака атрибута для услуги. При нажатии кнопки отображается форма "Значение признака атрибута: Добавление". Заполните поле "Признак атрибута" при помощи выпадающего списка и нажмите кнопку "Сохранить";

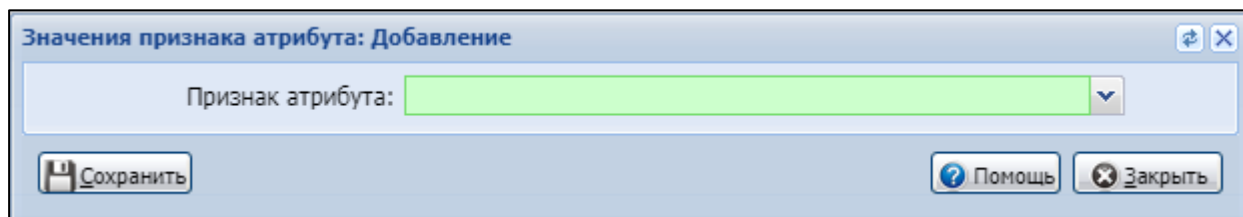


Рисунок 18 – Значение признака атрибута: Добавление

- "Изменить";
- "Просмотреть";
- "Удалить".

#### 4.4.11 Раздел "Файлы"

Раздел содержит перечень добавленных файлов.

Для пользователей АРМ сотрудника центра удаленных консультаций раздел доступен для просмотра с возможностью скачать добавленные файлы.

Для добавления файла к протоколу:

- нажмите кнопку "Выбрать" напротив поля "Документ". Отобразится проводник для выбора файла на ПК;
- выберите файл на ПК, нажмите кнопку "Открыть";

**Примечание** – Типы файлов, доступные для загрузки: \*.jpeg, \*.bmp, \*.pdf, \*.xls, \*.xlsx, \*.xl, \*.rtf, \*.word, \*.doc, \*.docx, \*.jpg, \*.jpe, \*.jpeg, \*.png, \*.bmp, \*.tiff, \*.tif, \*.gif, \*.dcm, \*.odt, \*.ods.

- при необходимости добавьте комментарий в соответствующее поле.

Для добавления дополнительных файлов нажмите кнопку "Добавить файл" и повторите действия, описанные выше.

Для удаления добавленного файла нажмите кнопку  и подтвердите действие.

## 4.5 Работа с формой "Результат выполнения услуги"

### 4.5.1 Добавление DICOM-объекта к заявке

Для добавления DICOM-объекта к заявке:

- перейдите к разделу "Добавить DICOM объекты";
- выберите период, за который следует запросить DICOM изображения. Для работы с периодом используется кнопка "Календарь". Даты также могут быть введены вручную.

**Примечание** – Параметры устройства для получения изображений используются из настроек, введенных администратором на отделении.

- нажмите кнопку "Показать/обновить". В списке отобразятся изображения, загруженные за указанный период времени;
- установите флаги напротив нужных записей списка;
- нажмите кнопку "Прикрепить". После связки отобразится перечень изображений в области "Прикрепленные изображения".

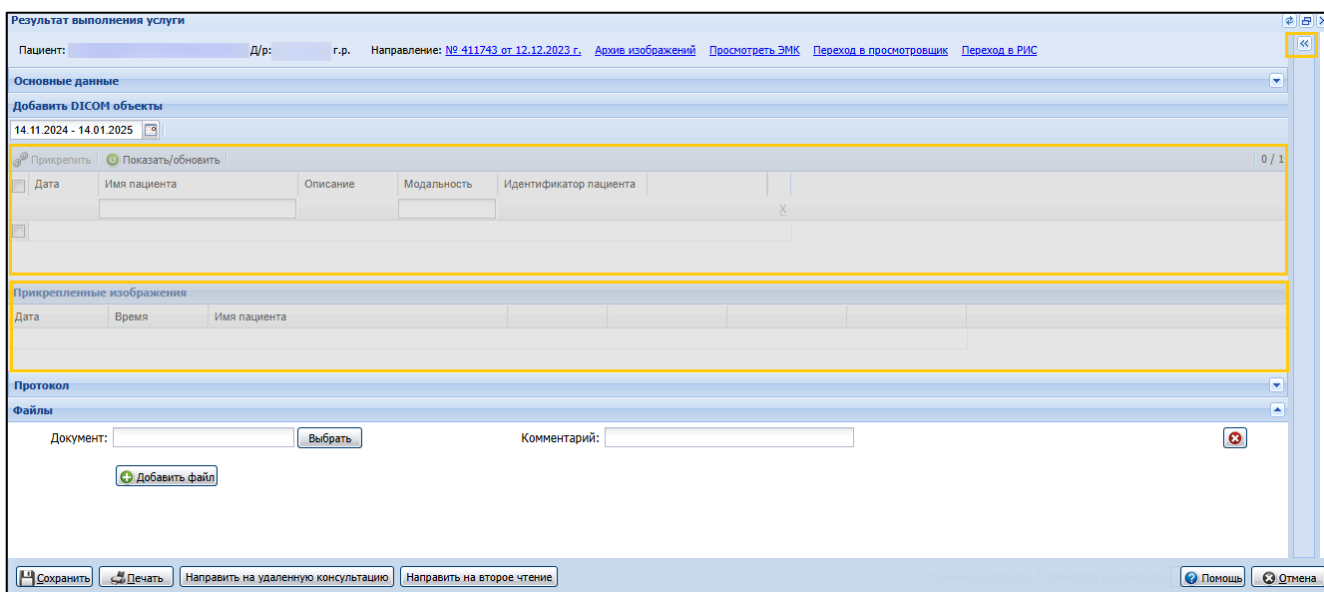


Рисунок 19 – Форма "Результат выполнения услуги"

При прикреплении изображения информация о нем появляется в блоке под таблицей. При наведении курсора мыши отображается кнопка "Разорвать связь со случаем".

В таблице со списком изображений возможно выбрать несколько изображений. После выбора нужных изображений в списке выбранные записи будут обозначены курсивом.

После нажатия кнопки "Добавить" записи отобразятся жирным шрифтом, обозначающим, что связь добавлена с выбранной записью в списке. Выбранные изображения будут связаны с заявкой пациента.

Для просмотра изображения или серий снимков раскройте раздел "Исследование".

В разделе расположена панель инструментов для работы с DICOM объектом и изображения, связанные с выбранным исследованием.

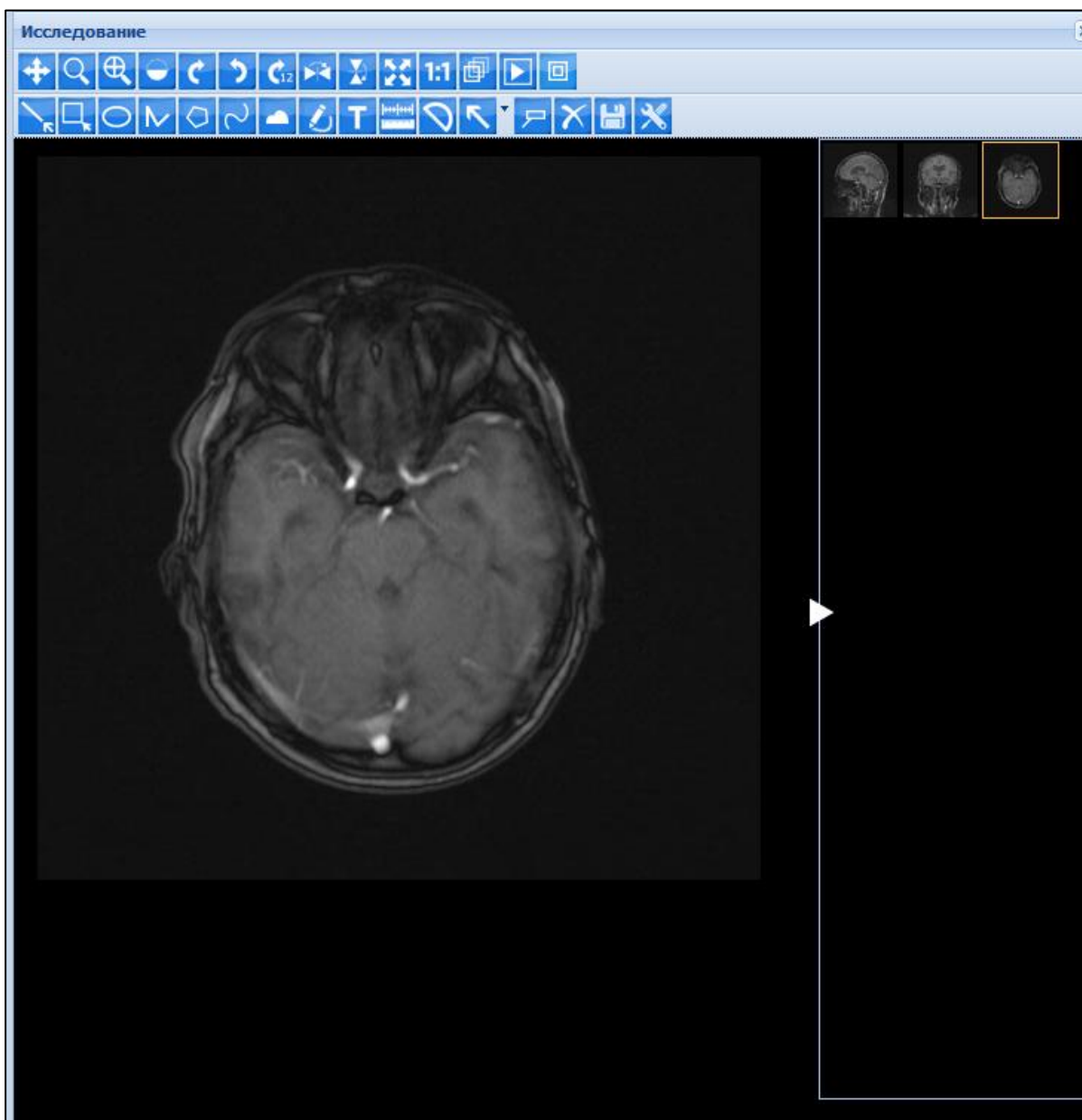


Рисунок 20 – Область просмотра исследований

Нажмите кнопку с тремя точками в верхней области раздела "Исследования" для просмотра серии снимков. Серия представлена первым кадром из серии. При выборе серии область будет скрыта, а выбранная серия будет выделена рамкой.

В правой части отображается область предварительного просмотра конечных объектов. Выбранный кадр отобразится в увеличенном размере в области просмотра снимка.

**Примечание** – Для просмотра изображений в реальном размере, если изображение превышает по размерам блок, в который оно вписана, используется ссылка. При переходе по ссылке отобразится изображение в полный размер.

#### 4.5.2 Добавление протокола на основе шаблона

Для добавления протокола инструментальной диагностики на основе шаблона:

- перейдите к разделу "Протокол";
- нажмите кнопку "Выбрать шаблон". Отобразится информационное сообщение о необходимости сохранения результатов;
- нажмите кнопку "Сохранить". После выполнения проверки заполнения обязательных полей и сохранения формы отобразится форма работы с шаблонами; Если не все обязательные поля были заполнены, отобразится предупреждение, добавление шаблона протокола невозможно.

#### Примечания

- а) Если служба связана с электронной очередью и статус текущего талона отличный от "Обслужен", то сообщение не отображается, сохранение результатов выполнения услуги не производится, открывается форма "Шаблоны документов" для выбора шаблона.
- б) Если у службы выполнения услуги в настройках указана информационная система "ЕРИС", то при попытке выбрать другой шаблон или сохранить изменения в области ввода протокола, отображается сообщение: "Протокол по этой услуге может быть получен из ЕРИС. При получении протокола текущий будет удален".
- в) Если протокол получен из ЕРИС, то при попытке выбрать другой шаблон или сохранить изменения в области ввода протокола, отображается сообщение: "Данный протокол получен из ЕРИС. Изменения могут привести к потере исходных данных". Продолжить?". При нажатии кнопки "Да" отображается форма "Шаблоны документов" и/или сохраняются новые значения в протоколе.
- г) Если протокол был заполнен, а затем получен протокол из ЕРИС, то:
  - если протокол не подписан – протокол заменяется на протокол, полученный из ЕРИС;
  - если протокол был подписан – отменяется подписание протокола, протокол заменяется на протокол, полученный из ЕРИС;

- если протокол подписан и зарегистрирован в РЭМД, то замены протокола не происходит.
- выберите шаблон для протокола. Нажмите кнопку "Выбрать". На форме результата выполнения услуги отобразится документ, созданный на основе выбранного шаблона;
- для назначения выбранного шаблона шаблоном по умолчанию нажмите кнопку "Использовать этот шаблон по умолчанию";
- заполните протокол инструментальной диагностики. Для редактирования используется панель управления, которая открывается при нажатии кнопки в виде стрелки.
- если добавление файлов к протоколу не требуется, нажмите кнопку "Сохранить".

Отобразится главная форма АРМ диагностики. Заявка будет перемещена в группу "Выполненные".

Данные диагностики будут опубликованы в ЭМК пациента.

**Примечание** – При использовании программы анализа ЭКГ протокол добавляется автоматически после нажатия кнопки "Сохранить" в программе анализа ЭКГ. Протокол сохраняется по заранее установленному шаблону. Доступна возможность выбрать другой шаблон самостоятельно при условии наличия в шаблоне маркера.

**Примечание** – Если исследование находится в реестре счетов и не установлен флаг "Повторная подача", добавление протокола недоступно.

#### **4.5.3 Печать протокола инструментальной диагностики**

Для печати протокола инструментальной диагностики:

- откройте форму результата выполнения заявки;
- нажмите кнопку "Печать" на панели инструментов внизу формы. В новой вкладке отобразится печатная форма протокола инструментальной диагностики. Используйте функции браузера для вывода протокола на печать.

Вид протокола соответствует типу проведенной диагностики.

#### **Примечания**

- а) Для услуг флюорографии, МРТ, КТ (услуги с одним из атрибутов "Флюорография", "МРТ", "КТ", настройка атрибутов услуг приведена в справке "[Справочник услуг](#)");

- при открытии результата услуги первого чтения на панели управления внизу формы отображаются кнопки "Печать" и "Печать второго чтения";
  - при открытии результата услуги второго чтения на панели управления внизу формы отображаются кнопки "Печать" и "Печать первого чтения".
- б) Для услуг с другими атрибутами доступна только кнопка "Печать" на панели управления внизу формы.

Для услуг со следующими атрибутами при нажатии кнопки "Печать" формируются соответствующие печатные формы:

- "Эндоскопическая" – "Протокол эндоскопического исследования". Допускается пересечение с атрибутом "УЗИ" или "Функционально–диагностическая";

<b>Протокол эндоскопического исследования</b>		
[Redacted]		
Отделение: 137 акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий) стац		
Дата проведения: 14.01.2025 18:05		
<b>Данные о пациенте</b>		
ФИО пациента: [Redacted]		
Пол: М		
№ медицинской карты: 556		
Диагноз: S00.3. Поверхностная травма носа		
<b>Данные об исследовании</b>		
14.01.2025	[Redacted]	[Redacted]
<i>Дата</i>	<i>ФИО медицинского работника</i>	<i>Подпись</i>

Рисунок 21 – Протокол эндоскопического исследования

- "УЗИ" – "Протокол ультразвукового исследования". Допускается пересечение с атрибутом "Функционально–диагностическая" или с одним из атрибутов: "УЗИ 11–14 недель", "УЗИ 19–21 недель";

<b>"ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ" ЗДРАВООХРАНЕНИЯ</b>		
<b>Гастроэнтерология на</b>		
<i>Дата и время проведения исследования</i>	14.01.2025 15:58	
<i>Номер протокола исследования</i>		
<b>Данные о пациенте</b>		
<i>Фамилия</i>		
<i>Имя</i>		
<i>Отчество (при наличии)</i>		
<i>Пол (М/Ж)</i>	М	
<i>Дата рождения (ДДММТТТТ)</i>		
<i>Номер медицинской карты пациента</i>	132606	
<b>Технические особенности ультразвуковой диагностической системы</b>		
<i>Название ультразвуковой диагностической системы</i>	аппарат ИВЛ	
<i>Тип датчика с указанием его диапазона частот</i>	"Эндоскопический - 3 МГц"	
<b>Характеристики ультразвукового исследования</b>		
<i>Название ультразвукового исследования</i>	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	
<i>Значимая для интерпретации результатов ультразвукового исследования информация</i>		
<i>Дополнительная информация, включающая проведение функциональных проб, ультразвукового исследования с контрастным усилением, анестезии с указанием названия, дозировки и способа введения лекарственных препаратов</i>		
<i>Информация о наличии осложнений</i>		
<b>Подробное описание результатов проведенного ультразвукового исследования с необходимыми измерениями (в том числе описание выявленных патологических изменений и вариантов развития)</b>		
<i>Протокол диагностического исследования</i>		
<b>Заключение по результатам ультразвукового исследования (с указанием: стандартизированных шкал оценки результатов; ультразвуковых признаков: заболеваний (болезней); травм; физиологических или патологических состояний; врожденных пороков развития (в том числе внутриутробно); заболеваний и состояний, которые позволяют сформировать дифференциально-диагностический ряд; неспецифических изменений)</b>		
<b>Дата проведения исследования</b>	<b>ФИО медицинского работника</b>	<b>Подпись</b>
14.01.2025		

Рисунок 22 – Протокол ультразвукового исследования

- "МРТ", "КТ", "Ангиография", "Рентген, Флюорография", "Флюорография" – "Протокол рентгенологического исследования". Допускается пересечение с атрибутом "Функционально–диагностическая".

<b>Протокол</b>	
<b>Компьютерная томография головного мозга с внутривенным контрастированием</b>	
[Redacted]	
Отделение: Гастроэнтерология:	[Redacted]
Дата проведения: 14.01.2025 15:52	
<b>Данные о пациенте</b>	
ФИО пациента:	[Redacted]
Пол: Ж	
№ медицинской карты:	
<b>Цель исследования</b>	
Диагноз: K80.8. Другие формы холелитиаза	
Первичное/Повторное исследование: Первичное	
Краткий анамнез:	
Вид рентгенологического исследования:	Компьютерная томография головного мозга с внутривенным контрастированием
Анатомическая область:	Головной мозг
<b>Технические особенности рентгенологической диагностической системы</b>	
Наименование медицинского оборудования:	аппарат ИВЛ
Эффективная доза:	2.000000 мкЗв
Ограничения визуализации:	
Примечания:	
14.01.2025	[Redacted]
<i>Дата</i>	<i>ФИО медицинского работника</i>
	<i>Подпись</i>

Рисунок 23 – Протокол рентгенологического исследования

Для следующих услуг при нажатии кнопки "Печать" формируются соответствующие печатные формы:

- для услуг УЗИ (с атрибутом "УЗИ") и кодом "A04.30.001.003" или "A04.30.001.004" отображается печатная форма "Протокол скринингового ультразвукового исследования женщин в 11–14 недель беременности". Допускается пересечение с атрибутом "УЗИ" или "Функционально–диагностическая";

<b>Протокол скринингового ультразвукового исследования женщин в 11-14 недель беременности</b>			
Медицинская организация _____			
Дата проведения: 27.01.2026 13:02			
<b>Данные о пациенте</b>			
ФИО пациента: _____			
Пол: Ж			
№ медицинской карты: 2412			
Первый день последней менструации: 01.11.2025			
Срок беременности: 12 нед. 3 дней			
<b>Технические особенности ультразвуковой диагностической системы</b>			
Название ультразвуковой диагностической системы:	Инвентарный номер 2222		
	Наименование мед. изделия _____ МИ 2		
	Модель мед. изделия _____ МИ 2		
Тип датчика:	Катетерный/игольчатый/внутрисосудистый, 11 МГц		
<b>Характеристики ультразвукового исследования</b>			
Название ультразвукового исследования:	Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности одиннадцатая - четырнадцатая недели по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (скрининг I)		
Кем направлен:	МО Тест _____		
Направление №:	17365 от 13.12.2025		
Медицинский работник:	_____		
Номер исследования:	2026-01-27-000000111		
Вид исследования:	Трансабдоминальный		
Количество плодов:	1		
Хориальность:	-		
Амниальность:	-		
<b>Плод: 1</b>			
Сердцебиение плода определяется: Нет		ЧСС плода (уд/мин): -	
<b>Фетометрия</b>			
Соответствует сроку: Нет			
Копчико-теменной размер (мм): 1	Соответствует: _____ нед. _____ дней		
Бипариетальный диаметр (мм): 1	Соответствует: _____ нед. _____ дней		
Окружность головы (мм): 1	Соответствует: _____ нед. _____ дней		
Другие фетометрические показатели: -			
Толщина воротникового пространства (мм): 1			
Оценка дополнительных УЗ маркеров хромосомных аномалий: -			
Носовая кость: Визуализируется			
Трикуспидальная регургитация: -			
Пулсационный индекс в венозном протоке: -			
Анатомия: -			
<b>Голова</b>		<b>Живот</b>	
череп	-	желудок	-
сосудистые сплетения	-	передняя брюшная стенка	-
		мочевой пузырь	-

Рисунок 24 – Протокол скринингового ультразвукового исследования женщин в 11–14 недель беременности. Часть 1



<b>Протокол скринингового ультразвукового исследования женщин в 19-21 недель беременности</b>			
Медицинская организация Тест			
Дата проведения: 27.01.2026 13:10			
<b>Данные о пациенте</b>			
ФИО пациента: ТЕСТ ТЕМА			
Пол: Ж			
№ медицинской карты: 2512301			
Первый день последней менструации: .2025			
Срок беременности: 18. нед. 3 дней			
Срок беременности по скрининговому УЗИ в 1 триместре (при несоответствии гестационному сроку): _____ нед. _____ дней			
<b>Технические особенности ультразвуковой диагностической системы</b>			
Название ультразвуковой диагностической системы:	Инвентарный номер 2222		
	Наименование мед. изделия Тест		
	Модель мед. изделия Тест		
Тип датчика:	Трансвагинальный, 12 МГц		
<b>Характеристики ультразвукового исследования</b>			
Название ультразвукового исследования:	Ультразвуковое исследование плода при сроке беременности до тринадцати недель		
Кем направлен:	МО Тест		
Направление №:	17521 от 18.09.2025		
Медицинский работник:			
Номер исследования: 2026-01-27-000000112			
Вид исследования: Трансвагинальный		Количество плодов: 1	
<b>Плод: 1</b>			
Сердцебиение плода определяется: Нет			
ЧСС плода (уд/мин): -		Сердцебиение плода: -	
<b>Фетометрия</b>			
Бипариетальный размер (мм):	25	процентиль:	-
Окружность живота (мм):	80	процентиль:	-
Окружность головы (мм):	10	процентиль:	-
Длина бедра (мм):	-	процентиль:	-
		Длина других костей:	-
Размеры плода соответствуют сроку беременности: Да			
Предполагаемая масса плода (г): -		процентиль: -	
Анатомия: -			
<b>Голова</b>		<b>Сердце</b>	
кости свода черепа:	-	ось:	-
срединные структуры:	-	размеры:	-
задние рога боковых желудочков:	слева: справа:	4-х камерный срез:	-
мозжечок (мм), процентиль:	,	срез через 3 сосуда и трахею:	-
большая цистерна (мм):	-	левый выносящий тракт:	-

Рисунок 26 – Протокол скринингового ультразвукового исследования женщин в 19–21 недель беременности. Часть 1

профиль:	-	желудок:	-
глазницы:	-	кишечник:	-
нос, ноздри:	-	почки:	-
носовые кости (мм):	-	мочевой пузырь:	-
Шея:	-	область пупочного кольца:	-
Позвоночник:	-	передняя брюшная стенка:	-
Грудная клетка:	-		
Расположение внутренних органов:	-	<b>Конечности</b>	
		правая и левая рука (включая кисти):	-
<b>Другие изменения</b>		правая и левая нога (включая стопы):	-

Врожденные пороки развития плода: Не обнаружено  
 Комментарий: -

Наличие эхо-маркеров ХА	Комментарий
Укорочение длины бедренной и плечевой кости	-
Гиперэхогенный кишечник	
Гиперэхогенный фокус в сердце	
Увеличение шейной складки	
Отсутствие визуализации костей носа	
Умеренный гидронефроз	
Вентрикуломегалия	
Другое	

**Плацента**  
 Расположение: Передняя Структура: Норма  
 Комментарий: -  
 Положение по отношению к внутреннему зеву: -  
 Описание края: -  
 Кесарево сечение в анамнезе: Нет Перекрывает ли плацента, область послеоперационного рубца: Нет  
 Миометрий в области рубца толщиной (мм): -  
 Количество вод: - ИАЖ (мм): - МВК (мм): -  
 Количество сосудов пуповины: 2  
 Место прикрепления к плаценте: Центральное

Область придатков: Норма Область стенки матки: Норма  
 Комментарий: -  
 Шейка матки (цервикометрия), (мм): 10

Визуализация: удовлетворительная  
 Причина: -  
 Заключение:   
 Беременность: 18 нед. 2 дней  
 Рекомендации: -

Ф.И.О. врача ультразвуковой диагностики:   
 Медицинская сестра: -  
 27.01.2026  
 Дата

ФИО медицинского работника

Подпись

Рисунок 27 – Протокол скринингового ультразвукового исследования женщин в 19–21 недель беременности. Часть 2

**Примечание** – Если пересечение с атрибутами недопустимо, отображается сообщение: "Для услуги исследования добавлены атрибуты, предполагающие использование разных печатных форм: <список атрибутов>. Удалите или закройте один, или несколько из указанных атрибутов и повторите действие".

Для печати протокола первого чтения нажмите кнопку "Печать протокола первого чтения". Кнопка отображается для услуг флюорографии, МРТ, КТ (услуги с одним из атрибутов "Флюорография", "МРТ", "КТ", если открыта услуга второго чтения и у связанной услуги указан один из статусов: "Выполнено", "Выполнено в ЕРИС" или "Выполнено и подписано в ЕРИС").

Для печати протокола второго чтения нажмите кнопку "Печать протокола второго чтения". Кнопка отображается для услуг флюорографии, МРТ, КТ (услуги с одним из атрибутов "Флюорография", "МРТ", "КТ", если открыта услуга первого чтения и у связанной услуги указан один из статусов: "Выполнено", "Выполнено в ЕРИС" или "Выполнено и подписано в ЕРИС").

#### **4.5.4 Изменение протокола инструментальной диагностики**

Для изменения протокола инструментальной диагностики:

- выберите заявку в журнале заявок;
- перейдите по ссылке с названием услуги, отобразится форма "Результат выполнения услуги";
- в области работы с протоколом услуг внесите необходимые изменения;
- нажмите кнопку "Сохранить".

Изменения будут добавлены в протокол.

**Примечание** – При получении протоколов диагностических исследований из ЕРИС при попытке выбрать другой шаблон протокола или внести и сохранить изменения в области ввода протокола отображается предупреждение "Данный протокол получен из ЕРИС. Изменения могут привести к потере исходных данных". Продолжить?". При нажатии кнопки:

- "Да" – отображается форма выбора шаблона документа или сохраняются новые значения в протоколе;
- "Нет" – предупреждение закрывается, форма остаётся открытой, изменения в протокол не вносятся.

#### **4.5.5 Просмотр протокола скринингового УЗИ**

Для заполнения и просмотра протоколов УЗИ скринингов в АРМ диагностики:

- выберите запись о результате выполнения услуги. Перейдите по ссылке в столбце "Список услуг";

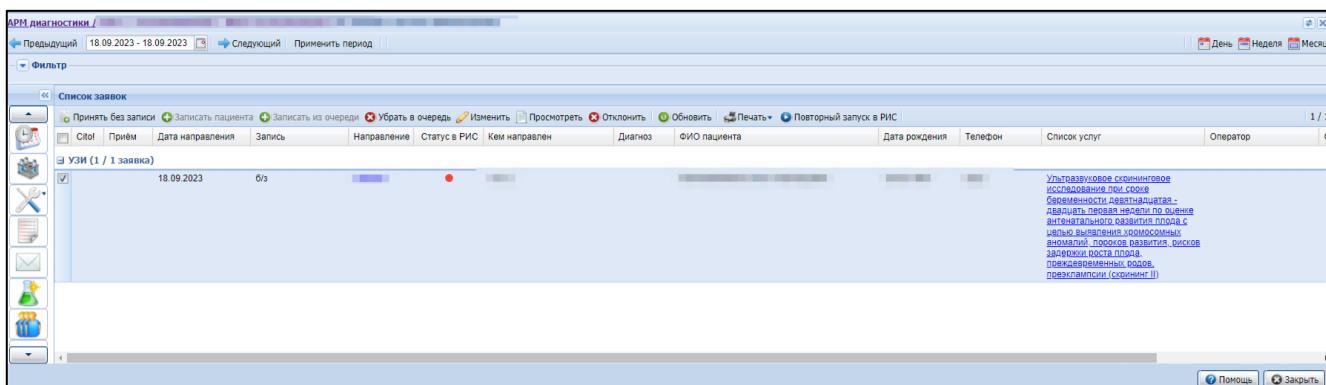


Рисунок 28 – АРМ диагностики

- отобразится форма "Результат выполнения услуги". Перейдите по ссылке "Протоколы УЗИ" на панели управления формой;

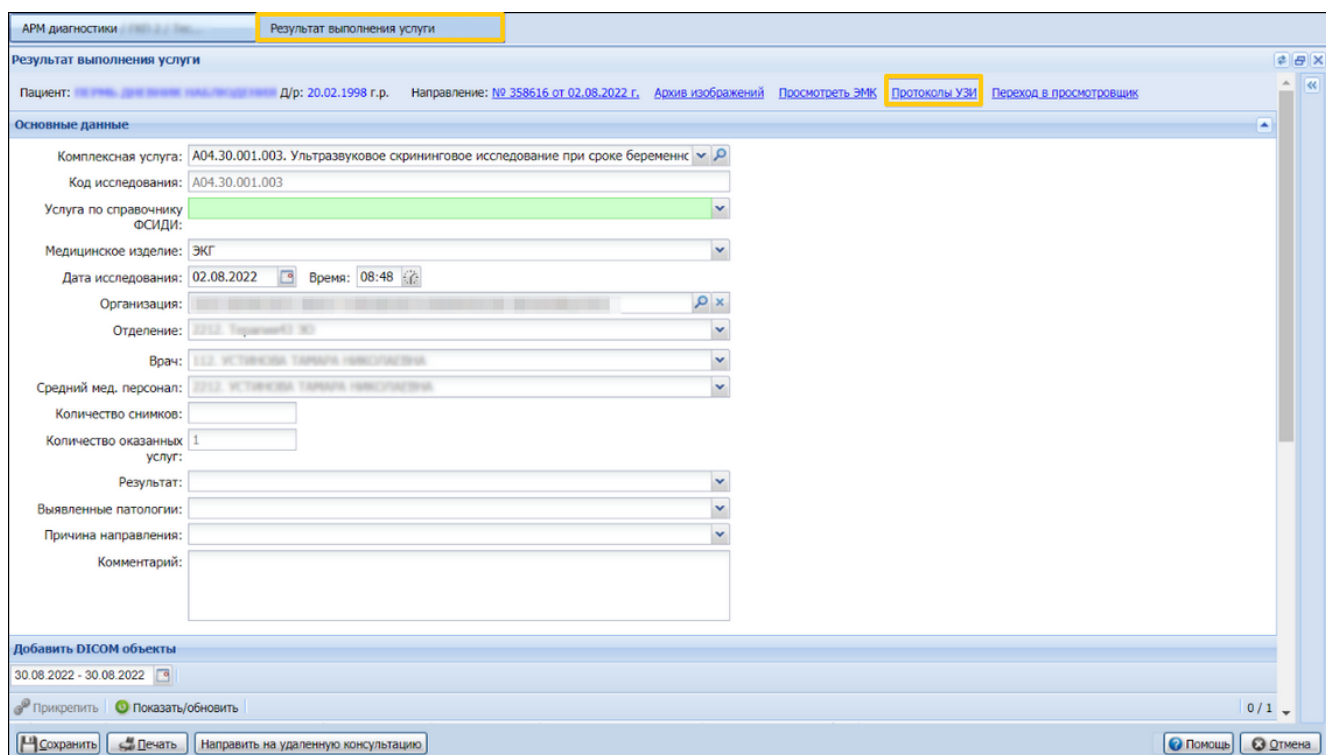


Рисунок 29 – Результат выполнения услуги

- отобразится форма "Протокол скринингового УЗИ" в режиме создания; УЗИ 11–14 недель

**Протокол скринингового УЗИ в 11-14 недель беременности: Добавление** ↻ ? ✕

ФИО врача

Дата исследования  📅

Аппарат

Номер исследования

Срок беременности **38 недель • 5 день**

Вид исследования

Количество плодов

Первый день последней менструации  📅

**Плод**

+ Добавить ✎ Редактировать 🗑 Удалить

Сердцебиение  Фетометрия  Носовая кость  Анатомия  Врожденные пороки

**Хорион (плацента)**

Преимущественная локализация

Комментарий

Рисунок 30 – Протокол скринингового УЗИ в 11–14 недель беременности  
УЗИ 19–21 недель

**Протокол скринингового УЗИ в 19-21 недель беременности: Добавление** ↻ ? ✕

ФИО врача

Дата исследования

Аппарат

Номер исследования

Срок беременности **20 недель • 1 день**

Срок беременности по скрининговому УЗИ в 1-м триместре: Недель  Дней

Вид исследования

Количество плодов

Первый день последней менструации

**Плод**

**Плацента**

Расположение

Рисунок 31 – Протокол скринингового УЗИ в 19–21 недель беременности

- заполните обязательные поля формы (выделенные особо) и при необходимости необязательные поля;
- нажмите кнопку "Сохранить".

#### 4.5.6 Заполнение протокола Эхокардиографии

Выполняется для услуг с атрибутом "Эхокардиография".

Для создания стандартного протокола:

- выберите значение "Стандартный" переключателя "Тип протокола" в разделе "Основные данные";

Результат выполнения услуги

Пациент: [Имя Фамильнo] Д/р: [Имя Фамильнo] г.р. Направление: № [Номер] от [Дата] г. [Архив изображений](#) [Просмотреть ЭМК](#) [Переход в просмотрщик](#) [Протокол "Эхокардиография"](#)

**Основные данные**

Номер протокола исследования: 202

Тип протокола:  Стандартный  Сокращенный

Комплексная услуга: A0

Инструментальная диагностика:

Медицинское изделие:

Код посещения:

Дата исследования:  Время: 21:07

Организация:

Отделение:

Профиль:

Врач:

Диагноз:

Средний мед. персонал:

Количество снимков:

Количество оказанных услуг:

Результат:

Комментарий:

Идентификатор услуги:

- нажмите кнопку "Протокол "Эхокардиография";

Результат выполнения услуги

Пациент: [Имя Фамильнo] Д/р: [Имя Фамильнo] г.р. Направление: № [Номер] от [Дата] г. [Архив изображений](#) [Просмотреть ЭМК](#) [Переход в просмотрщик](#) [Протокол "Эхокардиография"](#)

**Основные данные**

Номер протокола исследования:

Тип протокола:  Стандартный  Сокращенный

Комплексная услуга: AC

Инструментальная диагностика:

Медицинское изделие:

Код посещения:

Дата исследования:  Время: 10:38

Организация:

Отделение:

Профиль:

Врач:

Диагноз:

Средний мед. персонал:

Количество снимков:

Количество оказанных услуг:

Результат:

Комментарий:

Идентификатор услуги:

Рисунок 32 – Расположение кнопки Протокол Эхокардиография

- отобразится форма "АРМ Диагностики. Форма Эхокардиография";

АРМ Диагностики. Форма Эхокардиография: ↻ ⓘ ✕

[Имя Фамильнo] ( [ ] лет)

Рост, см

Вес, кг

Индекс массы тела, кг/м<sup>2</sup>

ППТ, м<sup>2</sup>

Ритм

ЧСС, уд/мин

САД, мм рт.ст.

ДАД, мм рт.ст.

> Вид локальной сократимости миокарда \_\_\_\_\_

> Левый желудочек \_\_\_\_\_

> Диастолическая функция левого желудочка \_\_\_\_\_

> Левое предсердие \_\_\_\_\_

> Размеры аорты \_\_\_\_\_

> Правый желудочек \_\_\_\_\_

> Правое предсердие \_\_\_\_\_

> НПВ \_\_\_\_\_

> Расчетное давление в лёгочной артерии \_\_\_\_\_

> Митральный клапан \_\_\_\_\_

> Аортальный клапан \_\_\_\_\_

> Трикуспидальный клапан \_\_\_\_\_

> Легочный клапан \_\_\_\_\_

Камеры сердца

Сократительная функция миокарда левого желудочка

Перикард

Особенности

Заключение

ОТМЕНА [СОХРАНИТЬ](#)

Рисунок 33 – АРМ Диагностики. Форма Эхокардиография

- заполните поля формы. Нажмите кнопку "Сохранить";

- сохраните изменения на форме "Результат выполнения услуги".

Для создания сокращенного протокола эхокардиографии:

- оставьте значение по умолчанию "Сокращенный" переключателя "Тип протокола" в разделе "Основные данные";
- заполните поля формы "Результат выполнения услуги", в том числе заполните раздел "Результаты выполнения эхокардиографии";
- сохраните изменения на форме "Результат выполнения услуги".

#### **4.5.7 Добавление анкеты BI-RADS**

Анкета BI-RADS заполняется пользователем АРМ врача диагностики на форме "Результат выполнения услуги".

Добавление анкеты доступно при совокупности условий:

- форма "Результат выполнения услуги" открыта для услуги с кодом A06.20.004 "Маммография" и атрибутом "Оценка BI-RADS";
- в разделе "Протокол" добавлен шаблон протокола.

Если условия выполнены, на панели управления раздела "Протокол" отобразится кнопка "BI-RADS".

Для добавления анкеты BI-RADS:

- нажмите кнопку "BI-RADS" на панели управления раздела "Протокол";

Результат выполнения услуги

Пациент: ТЕСТ Д/р: 02.11.2018 г.р. [Архив изображений](#) [Просмотреть ЭМК](#)

Основные данные

Комплексная услуга: A06.20.004, Маннография

Медицинское изделие:

Дата исследования: 13.03.2019      Время: 10:36

Организация:

Отделение: 7. Отделение (функциональная диагн)\_7

Врач:

Средний мед. персонал:

Количество оказанных услуг:

Результат:

Комментарий:

Добавить DICOM объекты

13.03.2019 - 13.03.2019

Прикрепить      Показать/обновить

Дата	Имя пациента	Описание	Модальность	Идентификатор пацие...
Прикрепленные изображения				
Дата	Время	Имя пациента		

Протокол

Выбрать шаблон      Восстановить шаблон      Очистить      Печать      Подписать      Список версий документа      **BI-RADS**

Диагноз:

Рисунок 34 – Расположение кнопки BI-RADS

- отобразится форма добавления анкеты;

Анкетирование: Добавление

ТЕСТ , 02.11.2018

Дата анкетирования: 13.03.2019

Анкетирование провел

МО: ПЕРМЬ ПП 2.

Подразделение:

Отделение:

Врач: значение не выбрано

Категория BI-RADS:

**Вопросы анкеты**

**Неполные данные**

1) Неполные данные

**Не определяются поражения**

2) Молочные железы симметричны

3) Патологические структуры отсутствуют

**Доброкачественные поражения**

4) Инволютивные фиброаденомы

5) Доброкачественные кальцинаты в том числе и сосудистые

6) Интрамаммарные лимфатические узлы

7) Образования, содержащие жировую ткань (липомы, галактоцеле, гамартомы)

8) Импланты молочных желез

9) Нарушение архитектоники, вызванные ранее проведенным оперативным вмешательством (послеоперационные изменения)

Сохранить Печать Помощь Закреть

Рисунок 35 – Форма добавление анкеты

- заполните поля формы;
- нажмите кнопку "Сохранить".

Данные анкеты будут обработаны. Будет определена категория BI-RADS – если категория больше 2, отобразится сообщение.

**Внимание**

В результате оценки получена категория BI-RADS больше 2. Необходимо отправить результаты исследования в ЦУК.

Создать направление Отмена

Рисунок 36 – Информационной сообщении об определении категории BI-RADS

Для отправки результатов исследования в ЦУК:

- нажмите кнопку "Создать направление" в сообщении пользователю;

- выберите службу. Отобразится форма добавления направления с типом "На удаленную консультацию";
- заполните поля формы;
- нажмите кнопку "Сохранить".

Направление в ЦУК будет создано.

#### 4.5.8 Добавление анкеты RECIST

Ведение и оценка ответа солидных опухолей на проводимую терапию (RECIST) осуществляется в анкете "Оценка RECIST".

Добавление, редактирование и просмотр анкеты "Оценка RECIST" осуществляется в АРМ диагностики на форме "Результат выполнения услуги".

Просмотр анкеты "Оценка RECIST" доступен также на форме "Журнал анкетирования" пользователям АРМ врача поликлиники/АРМ медицинского статистика:

- нажмите кнопку "Поликлиника" в главном меню Системы;
- выберите пункт "Анкетирование" и выберите подпункт "Оценка RECIST".

Для добавления анкеты:

- выберите АРМ диагностики;
- выберите заявку, в которой указана услуга с действующим на дату выполнения услуги атрибутом "КТ" или "МРТ" и в разделе "Протокол" добавлен шаблон протокола;
- перейдите по ссылке с наименованием услуги в списке услуг. Отобразится форма "Результат выполнения услуги";

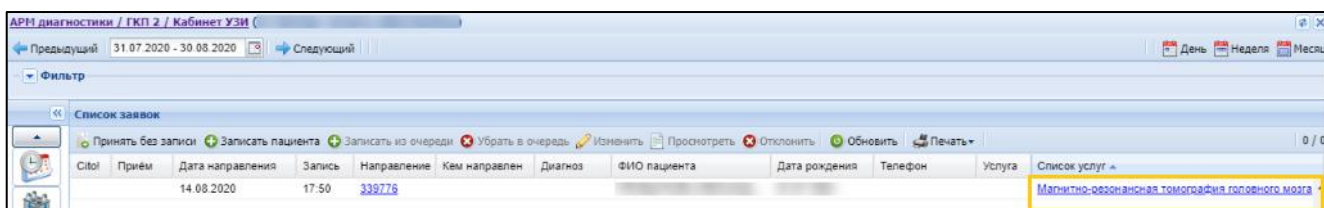


Рисунок 37 – Ссылка с наименованием услуги в списке услуг

- нажмите кнопку "RECIST" на панели управления раздела "Протокол";

Результат выполнения услуги

Пациент: \_\_\_\_\_ Д/р \_\_\_\_\_ г.р. Направление: \_\_\_\_\_ [Архив изображений](#) [Посмотреть ЭМК](#)

**Основные данные**

Комплексная услуга: A05.01.002. Магнитно-резонансная томография мягких тканей

Инструментальная диагностика: Магнитно-резонансная томография мягких тканей шеи

Медицинское изделие: \_\_\_\_\_

Дата исследования: 13.09.2020      Время: 15:02

Организация: \_\_\_\_\_

Отделение: 78. рентгенологии. пар-ка

Врач: \_\_\_\_\_

Средний мед. персонал: \_\_\_\_\_

Количество снимков: \_\_\_\_\_

Количество оказанных услуг: 1

Результат: \_\_\_\_\_

Причина направления: \_\_\_\_\_

Комментарий: \_\_\_\_\_

**Добавить DICOM объекты**

13.09.2020 - 13.09.2020

Прикрепить    Показать/обновить

Дата	Имя пациента	Описание	Модальность	Идентификатор пациента

**Прикрепленные изображения**

Дата	Время	Имя пациента

**Протокол**

Выбрать шаблон    Восстановить шаблон    Очистить    Печать    **RECIST**

Рисунок 38 – Расположение кнопки RECIST

- отобразится форма добавления анкеты. Поля "Дата анкетирования", "МО", "Подразделение", "Отделение" и "Врач" заполняются автоматически и недоступны для редактирования;

Рисунок 39 – Форма добавление анкеты

**Примечание** – Анкета отобразится в режиме редактирования, если форма "Результат выполнения услуги" была открыта в режиме редактирования, иначе анкета откроется в режиме просмотра.

- заполните поля формы установкой флагов в разделах:
  - "Целевые очаги";
  - "Нецелевые очаги";
  - "Новые очаги".
- нажмите кнопку "Сохранить".

Данные анкеты будут обработаны, при сохранении анкеты создается связь анкеты с услугой. Будет определен "Общий ответ": поле заполнится значением, рассчитанным по результатам анкеты.

### 4.5.9 Просмотр ЭМК пациента

Для просмотра ЭМК пациента перейдите по ссылке "Просмотреть ЭМК" в верхней части формы.

### 4.5.10 Просмотр направления

Чтобы просмотреть данные о заявке на исследование, перейдите по ссылке "Направление". Отобразится форма "Заявка на исследование".

Заявка на исследование

(Возраст: [поле])

#### 1. Направление

Номер направления: 363188 +

Дата направления: 29.06.2023

Кем направлен: [выпадающий список]

Организация: [поле]

Отделение: [выпадающий список]

Палата: [поле]

Врач: [выпадающий список]

Цель исследования: 2. Диагностическая

Сито:

Комментарий: [поле]

Диагноз: Введите код диагноза... [поле]

Характер заболевания: [выпадающий список]

Вид оплаты: 1. ОМС

#### 2. Назначенные услуги

Ресурс: [выпадающий список]

Услуга: [выпадающий список]

Услуга по справочнику ФСИДИ: [выпадающий список]

Рисунок 40 – Форма Заявка на исследование

### 4.5.11 Просмотр истории исследований

Для просмотра истории исследований перейдите по ссылке "Архив изображений".

Результат выполнения услуги

Пациент:  Д/р:  г.р. Направление: № 411743 от 12.12.2023 г. [Архив изображений](#) [Посмотреть ЭМК](#) [Переход в просмотрщик](#) [Переход в РИС](#)

**Основные данные**

Номер протокола исследования:

Комплексная услуга: A05.23.009. Магнитно-резонансная томография головного мозга

Код исследования: A05.23.009

Услуга по справочнику ФСИДИ: Магнитно-резонансная томография головного мозга

Медицинское изделие:

Дата исследования: 14.01.2025  Время: 13:52

Организация:

Отделение: 204. Отделение (функциональная диагн)

Рисунок 41 – Ссылка Архив изображений

Отобразится форма "История исследований".

**История исследований**

Пациент:  Д/р: 14.07.2000 г.р. Пол: Женский

**Основные данные**

**История исследований**

Обновить

Время направления	Наименование услуги

**Прикрепленные изображения**

Дата	Время	Имя пациента

**Протокол функциональной диагностики**

**Файлы**

Добавить файл

Рисунок 42 – Форма История исследований

#### **4.5.12 Формирование электронного медицинского документа "Протокол инструментальных исследований"**

При добавлении протокола инструментальных исследований формируется электронный медицинский документ, предназначенный для регистрации в региональном РЭМД. Электронный медицинский документ должен быть подписан электронной подписью.

Чтобы подписать протокол электронной подписью:

- добавьте протокол инструментального исследования в разделе "Протокол" формы "Результат выполнения услуги";
- нажмите кнопку "Подписать документ" на панели управления раздела. Если текущая услуга не выполнена, происходит сохранение данных формы;
- отобразится форма "Подписание данных ЭП";
- на форме "Подписание данных ЭП" установите флаг напротив документа, укажите значения в выпадающих списках полей формы – Ф. И. О. сотрудника, от имени которого будет ставиться подпись, его роль и сертификат электронной подписи;
- нажмите кнопку "Подписать".

##### **4.5.12.1 Проверки при подписании протокола**

При сохранении формы "Результат выполнения услуги" предлагается подписать протокол, если он еще не подписан.

Сохранение и подписание документа недоступно для услуг в статусе "Выполнено и подписано в ЕРИС".

При закрытии формы без сохранения выполняется проверка на наличие изменений в документе. Если дата изменений позже даты актуальности ЭМД, то предлагается подписать протокол.

При нажатии кнопки "Подписать документ" выполняются следующие проверки:

- проверка на соответствие выполняемой услуги значениям справочника ФСИДИ – если для поля "Инструментальная диагностика" не найдено соответствие по ФСИДИ, отображается сообщение "Для услуги <Наименование услуги> отсутствует соответствие ФСИДИ, подписание невозможно";
- проверка заполнения в приложенном протоколе полей "Рекомендации, назначения" и "Заключение":
  - если не заполнены оба или одно из полей, отображается уведомление "В протоколе не заполнено поле "Заключение" и/или "Рекомендации, назначения". Продолжить?".

При нажатии кнопки:

- "Да" – выполняется подписание протокола диагностического исследования;
- "Нет" – сообщение закрывается, форма остаётся открытой.
- если в поля введены только пробелы или знаки табуляции без текста, при формировании СЭМД в поля автоматически подставляется значение:
  - "Заключение отсутствует" для поля "Заключение";
  - "Нет рекомендаций" для поля "Рекомендации".
- если на момент нажатия кнопки "Подписать документ" поля были заполнены, отобразится форма "Подписание данных ЭП".

#### **4.5.13 Направление на удаленную консультацию для получения второго мнения**

При необходимости пользователь АРМ диагностики может получить мнение другого специалиста по поводу результатов диагностики.

Общий алгоритм работы:

- пользователь АРМ диагностики по результатам обследования заполняет форму "Результат выполнения услуги":
  - заполняет протокол инструментальных исследований;
  - прикрепляет файлы. DICOM–объекты прикрепляются автоматически;
- для получения второго мнения врач диагностики на форме "Результат выполнения услуги" создает направление с типом "На удалённую консультацию" в любую МО региона, имеющую службу с типом "Центр удалённой консультации";
- в АРМ сотрудника центра удалённой консультации отобразится заявка на получение второго мнения (подтверждение заключения);
- сотрудник центра удалённой консультации открывает ЭМК пациента по данной заявке:
  - выбирает нужное исследование;
  - заполняет форму "Оказание телемедицинской услуги".

Результат второго мнения отобразится в ЭМК пациента.

#### **4.5.14 Создание направления на удаленную консультацию**

Направление на удалённую консультацию возможно сформировать после заполнения разделов и полей формы "Результат выполнения услуги". Для формирования направления на удалённую консультацию на форме предусмотрена кнопка "Направить на удалённую консультацию". Кнопка отображается, если для услуги отсутствует связанное направление со статусами "Необслуженное направление в очереди", "Обслуженное направление".

Для направления на удалённую консультацию:

- нажмите кнопку "Направить на удаленную консультацию" в нижней части формы "Результат выполнения услуги";

The screenshot shows a form titled "Файлы" (Files). It contains a "Документ:" field with a "Выбрать" (Select) button, a "Комментарий:" field, and a "+ Добавить файл" (Add file) button. At the bottom, there are four buttons: "Сохранить" (Save), "Печать" (Print), "Направить на удаленную консультацию" (Send to remote consultation), and "Направить на второе чтение" (Send for second reading). The "Направить на удаленную консультацию" button is highlighted with a yellow border.

Рисунок 43 – Кнопка Направить на удаленную консультацию

- отобразится форма "Мастер выписки направлений" и список доступных для записи служб ЦУК МО текущего пользователя по умолчанию;
- если направление требуется создать для исполнения удалённой консультации в сторонней МО, также работающей в Системе, выберите нужную МО в поле "МО" на панели фильтров формы "Мастер выписки направлений", нажмите кнопку "Найти". Отобразится список служб ЦУК выбранной МО;
- выберите службу ЦУК двойным нажатием левой кнопки мыши;

The screenshot shows the "Мастер выписки направлений" (Master of discharge directions) form. It includes fields for "Профиль:", "ФИО врача:", "МО:" (highlighted with a yellow border), "Служба:", "Адрес МО:", "Профиль коек:", "Тип подразделения:", "Нас. пункт:", and "Тип МО:". Below these fields are buttons for "Направление в другую МО" and "Направление на службу". A table lists services with columns for "МО", "Подразделение", "Краткое наименование службы", "Полное наименование службы", and "Тип службы". The row for "ЦУК" (Central Unit) is highlighted. Below the table is a "Журнал направлений" (Discharge directions journal) table with columns for "Врач", "Специальность", "Участки", "Возрастная группа", "Отделение", "Должность", "Основной про...", and "Даты приема". The "Записать" (Book) button is highlighted in the "Терапии" (Therapies) section. At the bottom, there are navigation buttons: "Назад", "В начало", "Направить на удаленную консультацию", "Направить на обследование", "Направить на второе чтение", "Помощь", and "Закрыть".

Рисунок 44 – Направление на удаленную консультацию

**Примечание** – Дополнительные сведения о работе с формой "Мастер выписки направлений".

- в нижней части формы "Мастер выписки направлений" отобразятся доступные для записи на удалённую консультацию сотрудники ЦУК и даты консультирования. Если в расписании дата выделена красным цветом, значит, на эту дату у сотрудника ЦУК нет свободного для записи времени. Если дата выделена зеленым цветом – есть доступное для записи на консультирование время;
- нажмите кнопку "Записать". Отобразится форма для выбора даты и времени. Для формирования заявки на определённую дату/время выберите ячейку в расписании с типом "Видеосвязь". Также предоставляется возможность, не выбирая дату и время, поставить заявку в очередь, используя кнопку "Поставить в очередь", – рекомендуется применять для "Офлайн" консультаций, когда не требуется скорое решение по заявке и личное консультирование, а ожидается экспертное мнение более опытного специалиста (т. е. сотрудника АРМ сотрудника ЦУК) – с расчётом, что сотрудник АРМ сотрудника ЦУК по заявке перейдёт в ЭМК пациента, ознакомится с предоставленными лечащим врачом материалами, составит протокол консультации, в котором подтвердит диагноз/при необходимости определит необходимость госпитализации/скорректирует лечение;
- отобразится форма "Направление на удалённую консультацию". По умолчанию в поле "Кому требуется" установлено значение "Врач", как признак того, что консультация будет проходить в формате "врач – врач";
- заполните на форме обязательные (выделенные особо) и, при необходимости, необязательные поля для формирования направления.

Если для врача в Системе заведено более одной учётной записи, то при его работе с формой "Направление на удалённую консультацию", после выбора значения "Врач" в поле "Кому требуется" и положения "Онлайн" для переключателя "Режим", отобразится поле "Учётная запись, на которую будет совершаться звонок". Выберите в поле учётную запись, под которой пользователь будет участвовать в удалённой консультации.

**Примечание** – Важно при формировании направления установить флаг "Пациент подписал информированное добровольное согласие", иначе направление не будет сформировано. Перед установкой флага пациент должен быть ознакомлен с формой информированного добровольного согласия;

- нажмите кнопку "Сохранить" на форме "Направление на удалённую консультацию". Направление на удалённую консультацию будет добавлено. На форме "Результат выполнения услуги" отобразится ссылка "Направление в ЦУК" со статусом направления "Поставлено в очередь". При переходе по ссылке отобразится направление в режиме просмотра.

Рисунок 45 – Ссылка на направление в ЦУК

Заявка на удалённую консультацию отобразится в списке АРМ сотрудника центра удаленной консультации.

Помимо описанного выше способа, предусмотрена возможность записи врача на удалённую консультацию не к конкретному врачу–сотруднику ЦУК, а на службу ЦУК. При такой записи направление отобразится у всех сотрудников службы ЦУК, профиль которых соответствует проблеме пациента, направление будет взято в работу первым освободившимся сотрудником службы ЦУК.

Когда сотрудник центра удалённой консультации обслужит заявку на удалённую консультацию, статус направления изменится на "Обслужено".

**Примечание** – В Системе реализована проверка на формирование второго направления на удалённую консультацию на одного и того же сотрудника ЦУК, по одному и тому же пациенту, на одну и ту же дату. При попытке формирования второго направления на удалённую консультацию Система выведет предупреждение.

#### 4.5.15 Создание направления на дообследование

Создание направления на дообследование доступно в следующих случаях:

- для услуг с атрибутом "Флюорография";
- если для услуги отсутствует связанное направление со следующими свойствами:
  - необслуженное направление в очереди;
  - обслуженное направление.
- если в поле "Результат оказания услуги" выбрано значение:
  - "На дообследование";

- в блоке первое чтение "На дообследование";
- в блоке второе чтение "На дообследование".

Для создания направления на дообследование нажмите кнопку "Направить на дообследование" в нижней части формы "Результат выполнения услуги".

Рисунок 46 – Направить на дообследование

Если данные формы не сохранены, то производятся проверки перед сохранением формы. Если проверки пройдены успешно, данные формы сохраняются. Отображается форма "Добавление назначения" на инструментальную диагностику.

#### 4.5.16 Оформление направления на второе чтение

Оформление направления на второе чтение доступно для услуг с одним из атрибутов:

- "Флюорография";
- "КТ";
- "МРТ",

если ранее не было выписано направления на второе чтение и заполнены поля сведений о первом чтении в разделе "Первое чтение".

Для оформления направления:

- заполните поля формы. Поля раздела "Второе чтение" не заполняются;
- нажмите кнопку "Направить на второе чтение".

Рисунок 47 – Выбор кнопки "Направить на второе чтение"

При нажатии кнопки выполняется проверка заполнения полей формы и сохранение формы.

Если сохранение успешно, отображается форма "Мастер выписки направлений".

## 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.

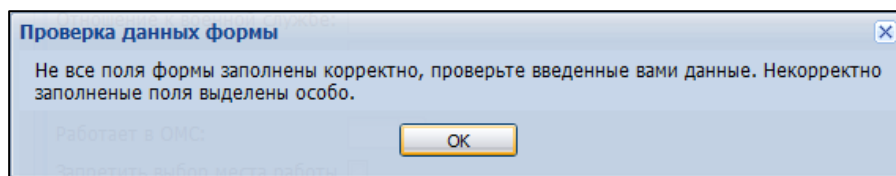
## **5.2 Действия в случае несоблюдения условий выполнения технологического процесса**

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"**.



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".