

**ООО "РТ МИС"**

**ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 3.0**

**(ЕЦП.МИС 3.0)**

Руководство пользователя. Подсистема "Поликлиника" 3.0.4. Модуль "Реабилитация в  
поликлинике" 3.0.4

# Содержание

<b>1</b>	<b>Введение.....</b>	<b>3</b>
1.1	Область применения.....	3
1.2	Уровень подготовки пользователя.....	3
1.3	Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю.....	3
<b>2</b>	<b>Назначение и условия применения.....</b>	<b>4</b>
2.1	Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации.....	4
2.2	Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации.....	4
2.3	Порядок проверки работоспособности.....	4
<b>3</b>	<b>Подготовка к работе.....</b>	<b>5</b>
3.1	Состав и содержание дистрибутивного носителя данных.....	5
3.2	Порядок запуска Системы.....	5
<b>4</b>	<b>Модуль "Реабилитация в поликлинике" 3.0.4.....</b>	<b>9</b>
4.1	Общий вид ЭМК в поликлинике.....	11
4.2	Интерактивный документ "Случай амбулаторного лечения".....	12
4.3	Общий алгоритм добавления случая АПЛ.....	16
4.3.1	Заполнение разделов случая АПЛ.....	17
4.4	Перевод пациента на третий этап реабилитации в поликлинике.....	19
4.5	Описание раздела "Реабилитация".....	19
4.6	Формирование печатных форм.....	22
4.7	Формирование отчета "Сведения о проведенной медицинской реабилитации".....	22

## **1 Введение**

### **1.1 Область применения**

Настоящий документ описывает порядок работы с модулем Модуль "Реабилитация в поликлинике" 3.0.4 Единой цифровой платформы МИС 3.0 (далее – "ЕЦП.МИС 3.0", Система) для медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее – ОМС).

### **1.2 Уровень подготовки пользователя**

Пользователи Системы должны обладать квалификацией, обеспечивающей, как минимум:

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

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

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

## **2 Назначение и условия применения**

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

Модуль "Реабилитация в поликлинике" 3.0.4 предназначен для контроля показателей состояния здоровья пациента в рамках проведения диспансерного наблюдения по определенному диагнозу.

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

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

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

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

### **2.3 Порядок проверки работоспособности**

Для проверки работоспособности системы необходимо выполнить следующие действия:

1. Выполнить авторизацию в Системе и открыть АРМ.
2. Вызвать любую форму.

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

### 3 Подготовка к работе

#### 3.1 Состав и содержание дистрибутивного носителя данных

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

Система разворачивается Исполнителем.

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

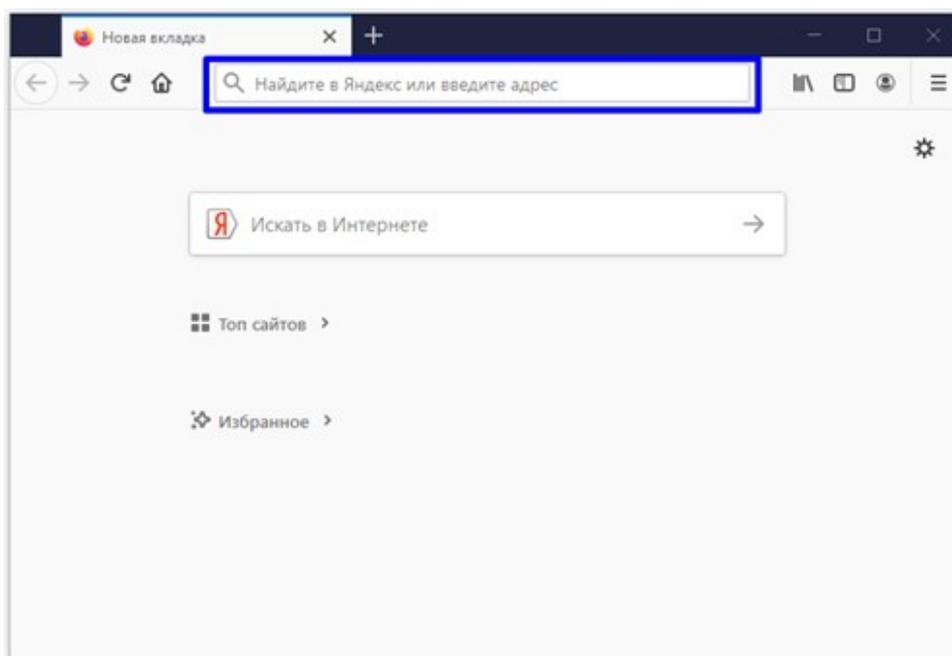
- Mozilla Firefox (рекомендуется);
- Google Chrome.

Перед началом работы следует убедиться, что установлена последняя версия браузера. При необходимости следует обновить браузер.

#### 3.2 Порядок запуска Системы

Для входа в Систему выполните следующие действия:

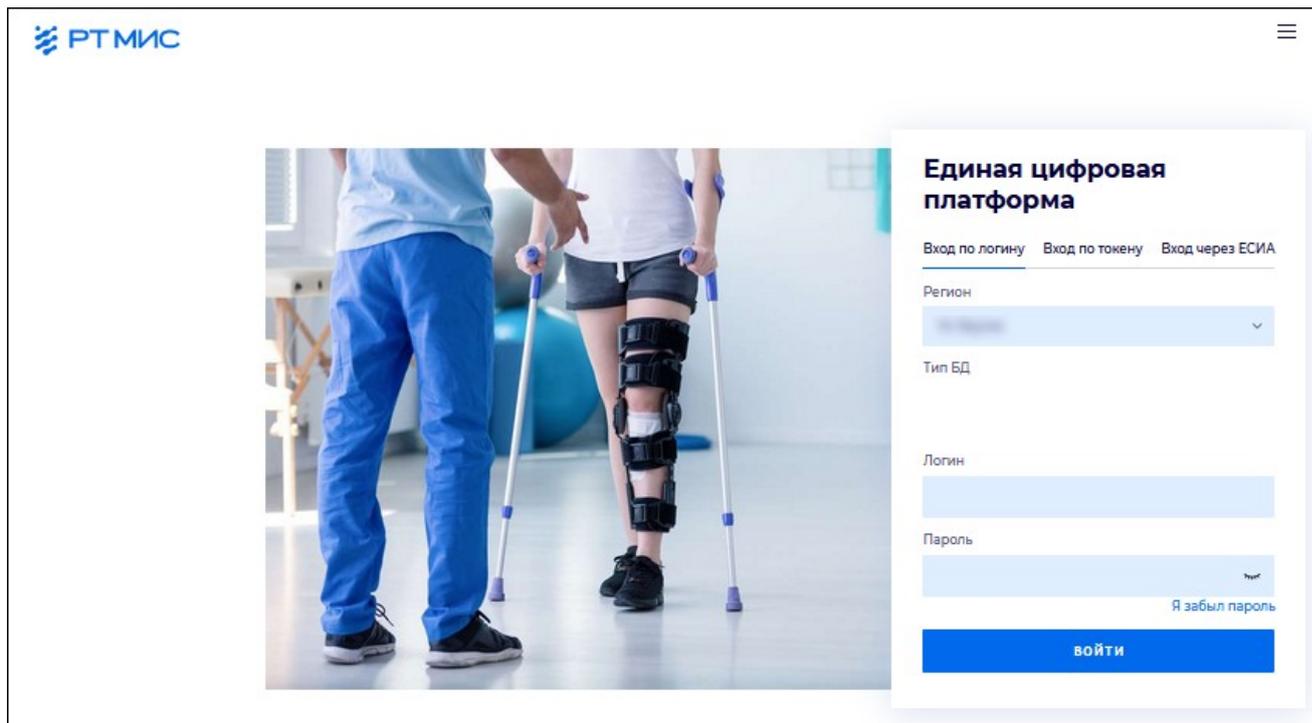
- Запустите браузер. Отобразится окно браузера и домашняя страница.



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

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

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



Авторизация в Системе возможна одним из способов:

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

1 способ:

- Введите логин учетной записи в поле Имя пользователя (1).
- Введите пароль учетной записи в поле Пароль (2).
- Нажмите кнопку Войти в систему.

2 способ:

- Перейдите на вкладку "Вход по токену":

# Вход

[Вход по логину](#) [Вход по токену](#) [Вход через ЕСИА](#)

Тип токена

AuthApi - eToken ГОСТ

ПИН-код

ВХОД ПО КАРТЕ

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

## Примечания

- 1 На компьютере Пользователя предварительно должно быть установлено и запущено программное обеспечение для выбранного типа токена.
- 2 Предварительно может потребоваться установить сертификаты пользователей администратором системы в программном обеспечении выбранного типа токена.

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

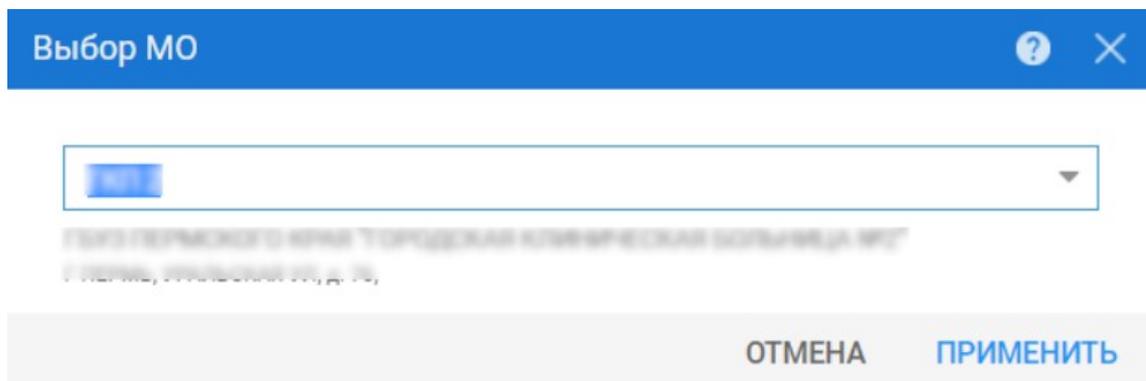
3 способ:

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

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

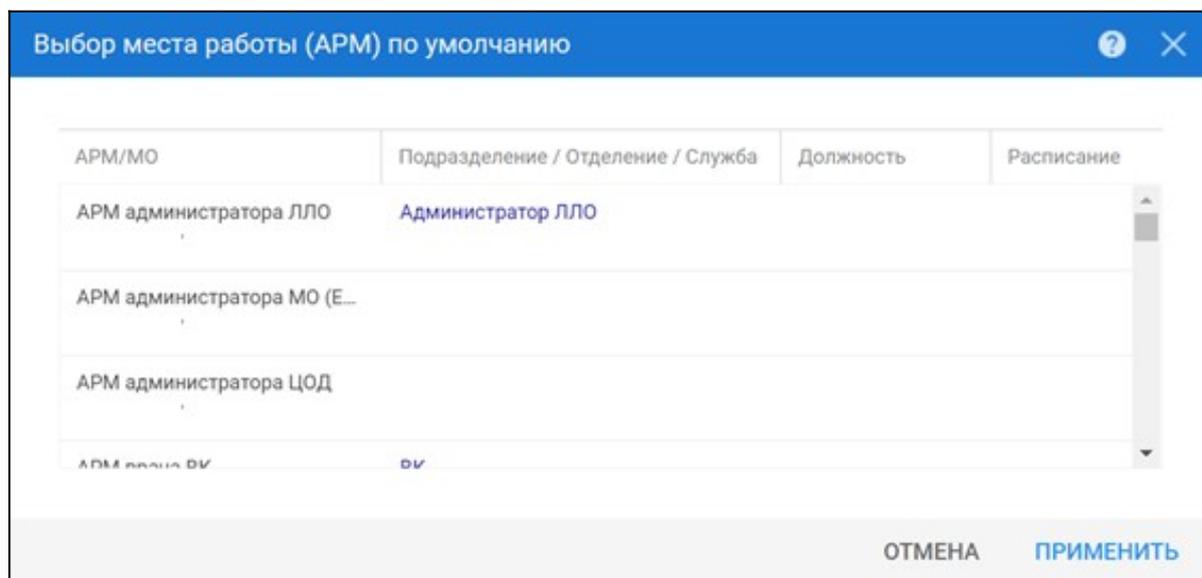
При неправильном вводе имени пользователя и (или) пароля отобразится соответствующее сообщение. В этом случае необходимо повторить ввод имени пользователя и (или) пароля.

- После авторизации одним из способов отобразится форма выбора МО.



Укажите необходимую МО и нажмите кнопку "Применить".

- Отобразится форма выбора АРМ по умолчанию.



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

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

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

#### 4 Модуль "Реабилитация в поликлинике" 3.0.4

В соответствии с приказом МЗ РФ 788н медицинская реабилитация осуществляется медицинскими организациями или иными организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации. Медицинская реабилитация на всех этапах осуществляется мультидисциплинарной реабилитационной командой (МДРК).

При реализации мероприятий по медицинской реабилитации на всех этапах МДРК под руководством врача по физической и реабилитационной медицине/врача по медицинской реабилитации осуществляется:

- оценка реабилитационного статуса пациента и его динамики;
- установление реабилитационного диагноза, включающего характеристику состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции, структуры организма, активности и участия пациента), влияния факторов среды и личностных факторов на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ) и его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации;
- оценка реабилитационного потенциала, определяющего уровень максимально возможного восстановления пациента (возвращение к прежней профессиональной или иной трудовой деятельности, сохранение возможности осуществления повседневной деятельности, возвращение способности к самообслуживанию) в намеченный отрезок времени;
- формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий;
- оценка факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий;
- формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации (далее - ИПМР);
- оценка эффективности реализованных в рамках ИПМР реабилитационных мероприятий;
- составление заключения (реабилитационного эпикриза), содержащего реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, итоги реализации ИПМР с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента, оценку по шкале реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ), рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента.

Реабилитация состоит из трех этапов.

**Первый этап медицинской реабилитации** – мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе должны быть начаты в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях и осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 1 часа, но не более 3 часов

Рекомендованные структурные подразделения для осуществления реабилитации на первом этапе: "анестезиология и реаниматология", "неврология", "травматология и ортопедия", "сердечно-сосудистая хирургия", "кардиология", "терапия", "онкология", "нейрохирургия", "пульмонология".

Медицинская реабилитация на первом этапе осуществляется МДРК, сформированной из числа работников отделения ранней медицинской реабилитации. Медицинская реабилитация на первом этапе осуществляется при взаимодействии МДРК с лечащим врачом и (или) врачом анестезиологом-реаниматологом.

**Второй этап медицинской реабилитации** – предназначен для пациентов, требующих круглосуточного наблюдения при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Осуществляется в стационарных условиях в отделении медицинской реабилитации пациентов.

Медицинская реабилитация на втором этапе осуществляется по направлению лечащего врача медицинской организации, осуществляющего медицинскую реабилитацию на первом этапе, либо по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста.

Медицинская реабилитация на втором этапе осуществляется МДРК, сформированной из числа работников отделений медицинской реабилитации

При выписке пациента из медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на втором этапе, пациенту выдается выписка из медицинской карты стационарного больного, в которой указываются клинический диагноз заболевания (состояния), реабилитационный диагноз (перечень кодов по МКФ), сведения о реабилитационном потенциале, ИПМР, факторы риска проведения реабилитационных мероприятий, следующий этап медицинской реабилитации с учетом показателей ШРМ.

**Третий этап реабилитации** – осуществляется в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (амбулаторное отделение медицинской реабилитации,

отделение медицинской реабилитации дневного стационара), в том числе в центрах медицинской реабилитации, санаторно-курортных организациях.

Медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста, либо по направлению лечащего врача медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на первом и (или) втором этапах.

Медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется МДРК, сформированной из числа работников амбулаторного отделения медицинской реабилитации и (или) дневного стационара медицинской реабилитации

Реализации программ реабилитации на третьем этапе в подсистеме "Поликлиника" осуществляется в ЭМК пациента – случай амбулаторного лечения (АПЛ).

Для внесения сведений о реабилитации предназначен раздел "Реабилитация" случая АПЛ.

#### **4.1 Общий вид ЭМК в поликлинике**

Для каждого пациента отображается отдельная вкладка с ЭМК, название которой содержит Ф. И. О. пациента. Пользователь может одновременно открыть ЭМК для нескольких пациентов (отображаются несколько вкладок) и переключаться между ними. Одновременно можно открыть не более трех вкладок. При попытке открыть четвертую пользователю отображается сообщение "Превышен лимит одновременно открытых ЭМК".

**Примечание** – Доступ к ЭМК пациента может быть ограничен в соответствии с настройками Системы.

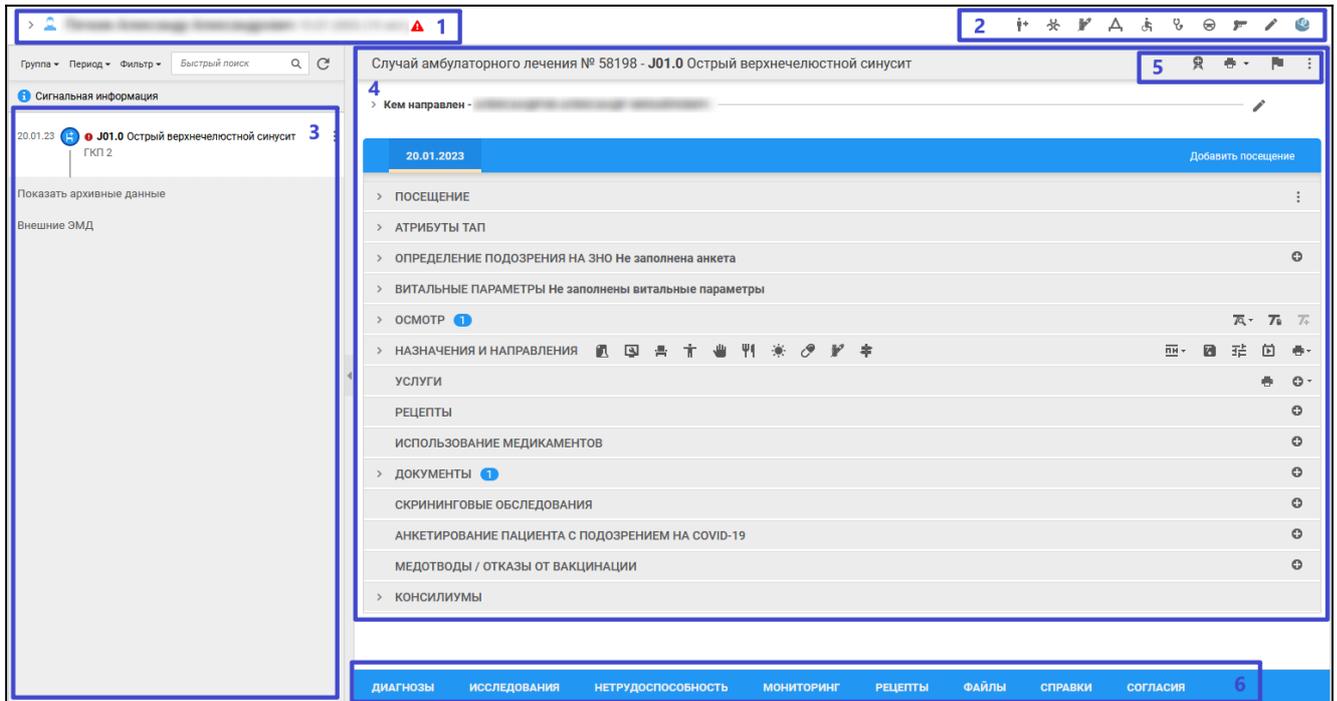
Электронная медицинская карта содержит:

- 1 – информацию о пациенте – отображается Ф. И. О. пациента и возраст. Для просмотра более подробной информации нажмите на Ф. И. О., отобразится панель с данными пациента;
- 2 – панель управления – содержит меню для добавления случаев лечения, осмотров, льгот, постановки пациента на учет, просмотра журнала событий пациента, открытия карты профилактических прививок;
- 3 – список случаев лечения – содержит все события ЭМК в хронологическом порядке;
- 4 – интерактивный документ "Случай амбулаторного лечения" – область для просмотра и редактирования данных. При открытии ЭМК в этой области

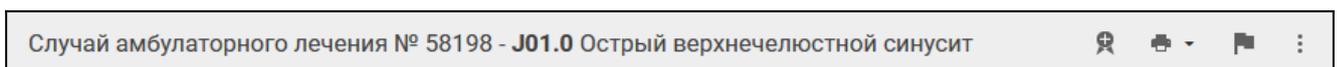
отображаются данные о пациенте, сигнальная информация, список диагнозов и пр. При добавлении или редактировании случая лечения или осмотра форма будет содержать поля ввода данных;

- 5 – кнопки в заголовке интерактивного документа;
- 6 – панель быстрого доступа - область для просмотра обобщенной информации о случае лечения.

Расположения данных элементов приведено на рисунке ниже.



## 4.2 Интерактивный документ "Случай амбулаторного лечения"



В заголовке интерактивного документа содержится:

- наименование – "Случай амбулаторного лечения".
- номер карты;
- диагноз.

Кнопки в заголовке интерактивного документа:

- "Сверка с РДН" – при нажатии кнопки выполняется запрос на получение данных о диспансерном наблюдении из РДН:
  - в случае недоступности Сервиса отображается сообщение: "Ошибка при сверке с РДН";

- в случае, если сведения не найдены, отображается сообщение: "Данных по ДН не найдено";
- в случае, если найдены сведения о диагнозах, подлежащих ДН, отображается форма "Сверка с РДН";
- "Подписать документ"  – при нажатии кнопки выполняется проверка доступа пользователя к возможности подписания данных. Если проверка пройдена, отобразится форма "Подписание данных ЭП".

**П р и м е ч а н и е** – При нажатии кнопки "Подписать документ" выполняются следующие проверки:

- если пользователь не имеет прав на подписание данного документа, то отображается сообщение "Подписание документа невозможно. Вы не имеете права на подписание выбранного документа, т.к. не участвовали в его создании и не являетесь руководителем МО". Дальнейшие действия не выполняются;
- для источника вида оплаты "ОМС". Если у страховой медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, отсутствуют данные о коде региона юридического адреса организации, то пользователю будет отображено сообщение об ошибке: "У СМО не заполнен код региона юридического адреса организации (поле "Территория" в разделе "Адрес" формы "Организация")";
- для источника вида оплаты "ДМС". Если у страховой медицинской организации отсутствуют данные о коде региона юридического адреса организации, то пользователю будет отображено сообщение об ошибке: "У СМО не заполнен код региона юридического адреса организации (поле "Территория" в разделе "Адрес" формы "Организация")";
- если случай лечения не завершен, то отображается сообщение: "Случай лечения не завершен. Подписание данных незавершенного случая лечения невозможно". При нажатии кнопки "ОК" сообщение закрывается, дальнейшие действия не осуществляются.
- "Печать"  – при нажатии отображается меню:
  - "Печать случая АПЛ" – при выборе пункта меню на новой вкладке браузера отображается печатная форма талона амбулаторного пациента. Если на

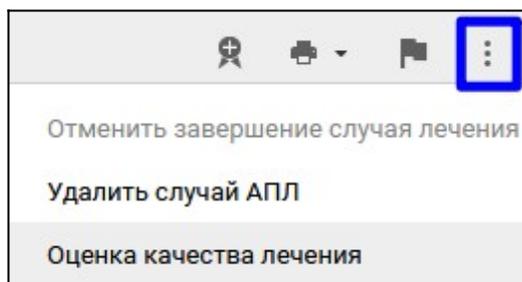
форме "Настройки" в разделе "Поликлиника" установлен флаг "Сокращенная форма ТАП", то отображается печатная форма №025-12/у "Сокращенный талон амбулаторного пациента". Если флаг не установлен, то отображается печатная форма №025-1/у "Талон амбулаторного пациента";

- "Справка о стоимости лечения" – при выборе пункта меню на новой вкладке браузера отображается печатная форма справки о стоимости лечения;
- "Карта здорового образа жизни" – при выборе пункта меню на новой вкладке браузера отображается печатная форма № 002-ЦЗу "Карта здорового образа жизни";
- "Карта центра здоровья" – при выборе пункта меню на новой вкладке браузера отображается печатная форма № 025-ЦЗу "Карта центра здоровья";
- "Медицинское заключение о спортивной травме" – пункт меню доступен, если в поле "Основной диагноз" указан диагноз с одним из кодов S00-T98. При выборе пункта меню на новой вкладке браузера отображается печатная форма "Медицинское заключение о спортивной травме (Калуга)";
- "025/у (отказ в госпитализации)" – при нажатии на новой вкладке браузера отображается печатная форма "Медицинская карта амбулаторного пациента" в усеченном варианте. Пункт доступен, если при отказе от госпитализации создан случай АПЛ;

- "Завершить случай лечения"  – при нажатии отображается форма "Завершение случая лечения".

Контекстное меню интерактивного документа "Случай амбулаторного лечения"

отображается при нажатии кнопки .

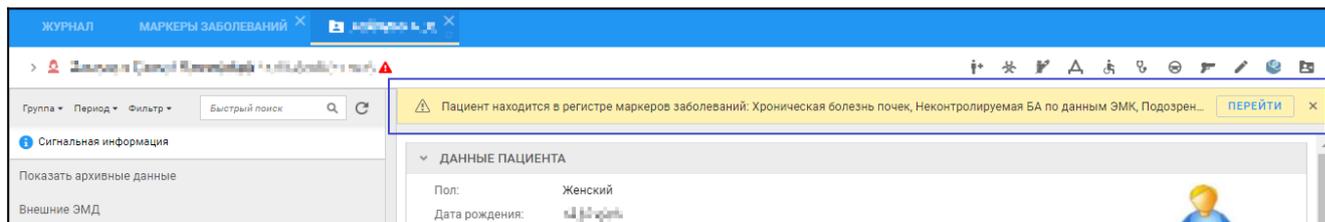


Меню содержит следующие пункты:

- "Отменить завершение случая лечения" – при выборе пункта меню выполняется отмена завершения случаев лечения. Пункт меню доступен только для завершенных случаев лечения;

- "Удалить случай АПЛ";
- "Добавить удаленную консультацию" – пункт меню доступен, если случай АПЛ не закрыт и есть активный вызов по ТМК. При выборе пункта меню создается посещение в рамках АПЛ. Автоматически заполняются следующие поля:
  - "Место" – отображается значение "Удаленная консультация";
  - "Основной диагноз" – отображается основной диагноза из последнего посещения случая АПЛ.
- "Оценка качества лечения" – пункт меню отображается только для пользователей МО. При нажатии кнопки отображается форма "Оценка качества медицинской помощи: Проведение оценки".

Если подключен модуль "Прогнозирование заболеваний", то отображается предупреждающее сообщение о нахождении пациента в регистре маркеров заболеваний: "Пациент находится в регистре маркеров заболеваний: <наименование маркера в зависимости от должности врача> (<коды диагнозов по прогнозу>)".



При нажатии кнопки "Перейти" отображается регистр "Маркеры заболеваний". Для закрытия предупреждения нажмите кнопку "Закрыть" .

Маркеры заболеваний отображаются в зависимости от должности врача:

- для врачей с должностями: врач-терапевт, врач – терапевт-участковый, врач общей практики, врач – аллерголог-иммунолог и врач-пульмонолог, отображается уведомление о следующих маркерах:
  - "Неконтролируемая БА (по критериям GINA)";
  - "Неконтролируемая БА по данным ЭМК";
  - "Неконтролируемая ХОБЛ по данным ЭМК";
  - "Подозрение на БА".
- для врачей с должностями: врач-терапевт, врач – терапевт-участковый, врач общей практики, врач-кардиолог, врач-эндокринолог и врач-нефролог, отображается уведомление о маркере "Хроническая болезнь почек".

### 4.3 Общий алгоритм добавления случая АПЛ

Для добавления в ЭМК пациента случая амбулаторного лечения:

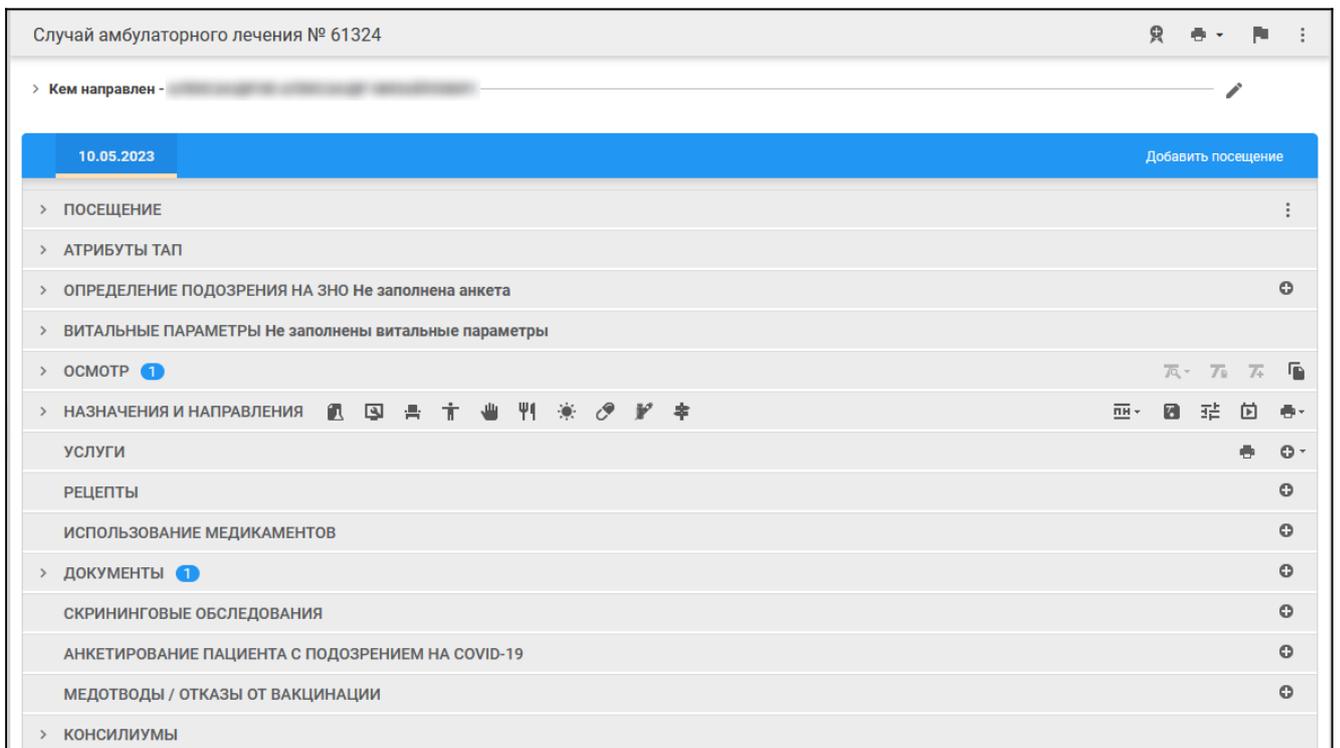
- нажмите кнопку  "Создать новый случай АПЛ" на панели управления.



На панели управления отобразится секундомер, показывающий время работы с данным посещением.



В рабочей области отобразится новый случай амбулаторно-поликлинического лечения с присвоенным номером;



- заполните обязательные поля в разделе "Посещение", в том числе поля:
  - "Вид обращения";
  - "Цель посещения";
  - "Код посещения";
  - "Основной диагноз";
  - "Характер заболевания";
- добавьте информацию об оказанных услугах;

- выпишите направления и рецепты, сделайте назначения при необходимости.

Данные при заполнении полей в случае АПЛ сохраняются автоматически.

#### 4.3.1 Заполнение разделов случая АПЛ

Для каждого посещения указываются следующие данные:

- "Кем направлен" – в разделе указывается информация о направлении. При заполнении поля "Организация" нажмите кнопку поиска организации. Отобразится форма поиска организации со списком медицинских организаций;
- "Атрибуты ТАП";
- "Уточнение диагноза при ОНМК" – раздел отображается и обязателен для заполнения при оформлении посещения пациента врачом-неврологом и при условии, что врач-невролог в качестве основного установил пациенту диагноз, относящийся ко второй группе диагнозов Вертикально-интегрированной медицинской информационной системы (далее – ВИМИС) по профилю "Сердечно-сосудистые заболевания" (далее – ССЗ);
- "Уточнение диагноза при ОКС" – раздел отображается и обязателен для заполнения при оформлении посещения пациента врачом-кардиологом (или врачом – детским кардиологом) и при условии, что врач-кардиолог в качестве основного установил пациенту диагноз, относящийся к первой, третьей, четвертой и пятой группам диагнозов ВИМИС ССЗ;
- "Неврологический статус" – раздел отображается и обязателен для заполнения при оформлении посещения пациента врачом-неврологом и при условии, что врач-невролог в качестве основного установил пациенту диагноз, относящийся ко второй группе диагнозов ВИМИС ССЗ;
- "Кардиологический статус" – раздел отображается и обязателен для заполнения при оформлении посещения пациента врачом-кардиологом (или врачом – детским кардиологом) и при условии, что врач-кардиолог в качестве основного установил пациенту диагноз, относящийся к первой, третьей, четвертой и пятой группам диагнозов ВИМИС ССЗ;
- "Определение подозрения на ЗНО";
- "Анамнез заболевания и жалобы" – раздел отображается, если основной диагноз посещения относится к диагнозам ВИМИС или к одной из групп диагнозов ВИМИС;
- "Сведения о беременности" – раздел отображается при оформлении посещения пациентки, находящейся в регистре беременных, если в поле "Профиль" раздела

"Посещение" указано значение "136. акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)" или "137. акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий);

- "Витальные параметры";
- "Схемы лечения заболевания COVID-19";
- "Осмотр";
- "Назначения и направления" – в разделе содержится информация о направлениях и назначениях, сделанных в рамках посещения случая лечения. Раздел недоступен для редактирования, если выполняются все следующие условия:
  - посещение случая лечения открыто для текущего пользователя в режиме редактирования;
  - установлен флаг в поле "Запрет выписки направлений при отсутствии основного диагноза в посещении" на форме "Параметры системы";
  - в текущем посещении отсутствует основной диагноз;

Раздел при этих условиях невозможно раскрыть для просмотра и редактирования, пользователю при этом отображается сообщение "Работа с назначениями и направление доступна только при установленном основном диагнозе посещения". Для работы с разделом необходимо выбрать диагноз в поле "Основной диагноз" в разделе "Посещение" случая лечения;

- "Услуги";
- "Рецепты";

при нажатии кнопки "Добавить" отображается меню с пунктами:

- "Льготный рецепт";
- "Рецепт за полную стоимость";
- "Использование медикаментов";
- "Документы";
- "Скрининговые обследования";
- "Анкетирование пациента с подозрением на COVID-19".

#### **4.4 Перевод пациента на третий этап реабилитации в поликлинике**

Для перевода пациента на третий этап реабилитации:

- создайте направление на восстановительное лечение в отделение реабилитации;

- создайте амбулаторный случай лечения пациента в профильном отделении реабилитации и перейдите в раздел "Реабилитация";
- нажмите "Добавить".

Отобразится форма "Редактирование реабилитационного периода".

#### **4.5 Описание раздела "Реабилитация"**

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

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

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

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

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

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

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

Доступно внесение следующих сведений о проводимой реабилитации:

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

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

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

Доступно внесение сведений об объективизированной оценке состояния пациента:

- тип клинической шкалы или опросника:
  - Индекс мобильности Ривермид;

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

#### **4.6 Формирование печатных форм**

Доступно формирование следующих печатных форм:

- Протокол осмотра МДРК;
- Этапный реабилитационный эпикриз;
- Заключительный реабилитационный эпикриз.

Для формирования протокола осмотра МДРК:

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

Протокол осмотра МДРК отобразится в отдельной вкладке браузера для печати.

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

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





