Общество с ограниченной ответственностью "1С-Медицина-Регион" Контракт № 17/23 от 27.03.2023 года Рабочая документация

Информационная система управления ресурсами медицинских организаций Тюменской области

Этап № 2. Развитие Системы в части функционала первой группы задач

ПОЛЬЗОВАТЕЛЬСКАЯ ИНСТРУКЦИЯ

Раздел 1. Реализация / актуализация СЭМД

Задача 1 Реализация СЭМД

На 6 листах

г. Тюмень 2023 г.

1 Основание разработки инструкции

Основанием для разработки данного документа является Контракт № 17/23 от 27.03.2023 года на выполнение работ по развитию (модернизации) Государственной информационной системы управления ресурсами медицинских организаций Тюменской области, п. 2.2.2 Мероприятие «Разработка функционала Системы и проведение испытаний», Этап № 2 «Развитие Системы в части функционала первой группы задач». Задание на доработку системы № МИС-Р-1172.

2 Пользовательская инструкция

Для формирования медицинского документа (МД), необходимо войти в периферийную БД с правами врача амбулатории: подсистема «Контроль исполнения» - «АРМ врача Поликлиника».

В перечне записанных пациентов найти нужного, двойным щелчком по пациенту перейти во вкладку «Приемы», выбрать случай и добавить посещение (либо открыть новый случай). Нажать «Добавить доп. документ к случаю» и в открывшемся окне выбора ШМД выбрать необходимый документ, нажать «ОК» (рис.1).

Диспансеризация Текуц	цие дел	а					
🖪 • ВМП • 📳 👍		👌 💐 🔹 👔 Ca	наторно курортная карта	1	🗽 - 💝 📑 (Список МД	🔎 ЦЭМК ТМК Списо
ионное сопровождение 👻	Закр	ыть случай Прикр	епить МД в другой случай	🕒 Добаві	ить доп. документ к	случаю	Создать карту учета диспансеризац
	Дата	приема	Основной исполнитель		Полис		Специальность
	Дата	Выберите ШМ/	7			×	Диагноз:
	03.07	высерите шид	-				Терапия
		Справка о результата Справка о постановке Справка о прохожден Медицинская справка Справка об отсутстви	х химико-токсикологических е на учет по беременности иии медицинского освидетели а (заключение) и контактов с инфекционным	исследовани ъствования в и больными	й Отм	пена	

Рисунок 1.Выбор документа в АРМ врача

✓ ШМД «Заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», в открывшейся форме отображается информация о пациенте (ФИО, дата рождения, медицинская карта), заполняем поле заключение, при необходимости добавляем связанный документ (рис.2).

← →						C? I ×
Заключ	ение о результатах медицинского о	свидетельствования гражд	ан, намеревающих	ся усыновить (удочерить) детей-сиј	рот и детей, оставшихся без попечения родит	телей
Записа	гь и закрыть 📄 📀 Документ готов 🛛 В	ыбрать ШМД Сформировать XML	Клинические рекомен	дации Изменить аппергоанамнез Очисти	ть все поля Создать на основании • >< 🗐 Зая	саз на мониторинг ПМП Еще -
Медицин	ская справка					
Пациент:						
Пациент д	ата рождения:					
Медицинс	кая карта: соочност от гологдо, Амбулаторны	й случай				
Заключен	10:					- 8
Заполны	ть связанные документы					
N	Вид доржента	Номар вокумента		Закличныма	Исполнитель	Поличисть исполнителя
	онд докушонта	томер документа	дата ведачи документа	Janio tenne	Vicionariene	Advanders actional term
i l						
i l						

Рисунок 2. ШМД «Заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»

✓ ШМД «Справка донору об освобождении от работы в день кровоотдачи и предоставлении ему дополнительного дня отдыха», в открывшейся форме отображается информация о пациенте (ФИО, дата рождения, медицинская карта), заполняем обязательные поля «Серия, номер, дата сдачи крови». При желании «Комментарий врача» (рис.3).

Справка доно	ру об освобожде	нии от работы <mark>в д</mark> ень кр	овоотдачи и предоста	влении ему допо	лнительного дня от	цыха				: □	×
🔚 Сохранить	Сформировать XML	Клинические рекомендации	Изменить аллергоанамнез	Очистить все поля	Создать на основании 👻	۶	><	Ģ	Заказ на мониторинг ПМП	Еш	fe +
Медицинская спр Пациент:	авка	-									
Пациент дата рожде	ния: ссс.										
Медицинская карта:	1	., , , î									
Серия:			Номер:								
Дата сдачи крови:											
Комментарий врача:											

Рисунок 3. ШМД «Справка донору об освобождении от работы в день кровоотдачи и предоставлении ему дополнительного дня отдыха»

✓ ШМД «Заключение лечебного учреждения о нуждаемости престарелого гражданина в постоянном постороннем уходе», в открывшейся форме отображается информация о пациенте (ФИО, дата рождения, медицинская карта), поле «Заключение» предзаполнено значением «Нуждается в постоянном постороннем уходе» без возможности выбора. Остальные поля выбираются из справочников (рис.4).

Заключение лечебного учреждени	я о нуждаемости престарелого гражданина в постоянном постороннем уходе	: 0	×
📑 Сохранить Сформировать XML Кл	инические рекомендации 🛛 Изменить аллергоанамнез 🗋 Очистить все поля 🗋 Создать на основании 📲 🖉 🔀 🧾 Заказ на мониторинг ПМП	Еще	•
Медицинская справка			
Пациент:			
Пациент дата рождения:			
Медицинская карта:			
Группа инвалидности:		* 1	₽
Основная категория жизнедеятельности человека:		* [₽
Степень выраженности ограничений категорий:		* t	
Заключение:	Нуждается в постоянном постороннем уходе	L.	₽

Рисунок 4. ШМД «Заключение лечебного учреждения о нуждаемости престарелого гражданина в постоянном постороннем уходе»

ШМД «Справка о наличии медицинских показаний, в соответствии с которыми посещает дошкольную организацию или организацию, осуществляющую ребенок не образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам, в период учебного процесса», в открывшейся форме отображается информация о пациенте (ФИО, дата рождения, медицинская карта), обязательное поле «Диагноз» выбирается из справочника «Перечень заболеваний, наличие которых дает право на обучение ПО основным общеобразовательным программам на дому». Поле «Заключение» предзаполнено без возможности редактирования. Остальные поля заполняются при необходимости (рис.5).

Справка о нали	чии медицински	х показаний, в соответс	гвии с которыми ребе	нок не посещает д	дошкольную организ	вацию и	ли орган	изацию, осущес…	:
🔚 Сохранить	Сформировать XML	Клинические рекомендации	Изменить аллергоанамнез	Очистить все поля	Создать на основании +	2	· 💭	Заказ на мониторинг ПМП	Еще -
Медицинская спра Пациент:	авка								
Пациент дата рожден	ия:								
Медицинская карта:									
Тип учебного заведен	ия:								* @
Учебное заведение:									
Причина нетрудоспос	обности:								* @
Комментарий врача:									
Диагноз									
									* C
Срок действия до	кумента								
C: 6	1 no:								
Заключение:	Наличие меди	щинских показаний, в соответстви	и с которыми ребенок не посещ	ает дошкольную организ	ацию или организацию, осуц	цествляюц	ую образов	зательную де	e
Связанный документ:									* C

Рисунок 5. ШМД «Справка о наличии медицинских показаний, в соответствии с которыми ребенок не посещает дошкольную организацию или организацию, осуществляющую образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам, в период учебного процесса»

✓ ШМД «Справка о наличии показаний к протезированию», в открывшейся форме отображается информация о пациенте (ФИО, дата рождения, медицинская карта), заполняем обязательные поля. Если у пациента отсутствуют льготы, то блок льготы скрыт, если льгота есть, то появляется соответствующий блок с автозаполнением полей, в случае, когда у пациента несколько действующих льгот, то появляется кнопка «Выбрать льготу». После выбора льготы поля так же будут автоматически заполнены (рис.6).

← → ☆ Ш	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·									∂ I ×
Заключение врачебной комисс	сии медицинской орган	изации, оказываю	цей лечебно-профилак	тическую помощь, о ну	ждаемости вете	рана в обеспечени	и протезами	(кроме зубных протезо	ов), протезно-ортог	педическ
Записать и закрыть 🔡 📀 Доку	мент готов Выбрать ШМД	Сформировать XML	Клинические рекомендации	Изменить аллергоанамнез	Очистить все поля	Создать на основании	• >< 📮	Заказ на мониторинг ПМП		Еще -
Медицинская справка Пациент:										
Пациент дата рождения:										
Медицинская карта:	Амбулаторный случай									
Номер:										
Протезно-ортопедическое изделие:										* (D
Комментарий врача:										
Заключение: Выявле	ны медицинские показания к про	гезированию								d ^p
Льготы										
Срок действия с:		Выбрать льготу								
Льготная категория наименование:	1									
Серия документа льготы:			Номер документа льго	ты:						
Организация выдавшая льготный документ:									Дата выдачи льготы:	
Связанный документ										
										* (P

Рисунок 6. ШМД «Справка о наличии показаний к протезированию»

✓ ШМД «Заключение об установлении факта поствакцинального осложнения», в открывшейся форме отображается информация о пациенте (ФИО, дата рождения, медицинская карта), заполняем обязательные поля «Поствакцинальные осложнения», «Заключение». При необходимости заполняем сведения об иммунологическом препарате, комментарий врача, а так же добавляем связанный документ (рис.7).

← → ☆ □	🖀 🕼 🖓 🗄 ×
Заключение об установлении факта поствакцинального осложнения: Заключение об установлении факта поствакцинального осложнения (CDA) Редакция 1	
🙁 🕹 🕹 🕹 🕹 🕹 🕹 🕹 🕹 🕹 🕹 🕹 🕹 🕹	Еще +
Данные паднента Паднент. Мерицинская карта: Мерицинская карта: Мерицинская карта: Мерицинская карта:	
Заполняемые поля	
Newyodkonorecus neuroat: Teor + Ø	
Тінт именунобиллогического препарата: Прививки против туберкулеза •	
Дата веедения препарата: 03.07.2023 🖻	
Постракцанальное осложнение:	
Losama 🔮 🕹	Еще -
Наименование	
Anabunaistrueokuki wok	
3-uapanir	
Заключние: противопоказания для санаторно-курортного лечения і т 🛛 🖓	
Комментарий врача:	
7807	
Связанные документы	
Dofasm.	Еще -
МД Тип МД Заключение	

Рисунок 7. ШМД «Заключение об установлении факта поствакцинального осложнения»

Если у пациента в системе не указан документ, удостоверяющий личность (ДУЛ), СНИЛС, полис ОМС, то формирование документа будет невозможным. Пользователю будет выдано сообщение (рис.8).

Coo	бщения:
-	Не заполнен СНИЛС пациента
-	Не заполнен вид документа, удостоверяющего личность пациента
-	Не заполнена серия документа, удостоверяющего личность пациента
-	Не заполнен номер документа, удостоверяющего личность пациента
-	Не заполнено кем выдан документ, удостоверяющий личность пациента

Рис. 8 – Предупреждающие сообщения

По окончании работы с МД, нажать «Документ готов», подписать ЭЦП врача, далее – «Записать и закрыть».

После подписания ЭЦП МО через массовое подписание, СЭМД на основе созданного МД автоматически отправится в РЭМД.