

# **ПОЛЬЗОВАТЕЛЬСКАЯ ИНСТРУКЦИЯ**

**СЭМД «Первичный осмотр врачом приемного отделения (дежурным врачом или  
лечащим врачом» Редакция 1**

На 8 листах

**г. Тюмень  
2024 г.**

## 1. Термины и определения

Термин/сокращение	Определение
МД	Медицинский документ
ШМД	Шаблон медицинского документа
ОДП	Основные данные пациента
ЭЦП	Электронно цифровая подпись
РЭМД	Реестр электронных медицинских документов
СЭМД	Структурированный электронный медицинский документ

### 3 Формирование медицинского документа «Первичный осмотр врачом приемного отделения»

СЭМД «Первичный осмотр врачом приемного отделения (дежурным врачом или лечащим врачом)» формируется на основе ШМД «Осмотр врача приемного отделения». С правами врача стационара перейти в подсистему «Приемное отделение» - « Пациенты в приемном отделении» (рис.5)

**Пациенты в приемном отделении**

- Направления
- Отчеты приемного отделения
- Планы лечения
- Отложенное подписание
- Классификатор клинических рекомендаций
- Показатели здоровья новорожденного
- Показатели здоровья роженицы
- Индивидуальный лист наблюдения

**Отчеты**

- Дополнительные отчеты
- Заявка на компоненты крови
- Просмотр истории болезни
- Свободный коечный фонд (монгоспитали, обсерваторы)
- Состояние коечного фонда развернутой

**Действия**

- Рабочее место процедурной сестры (приемное)
- Список направлений в Морфоцентр

**Настройки**

- Настройки приемного отделения

**Сервис**

- Данные о поступивших пациентах
- Открыть очередь талонов СУО
- Сетка для записи в сторонние МО
- Справочное бюро
- Установка рабочего места по умолчанию

Рис.5. Подсистема «Отделение» - «Пациенты отделения»

Откроется форма «Регистрация в приемном отделении», зарегистрировать пациента или выбрать пациента из списка. Нажать «Добавить МД» и выбрать ШМД «Осмотр врача приемного отделения» (рис.6).

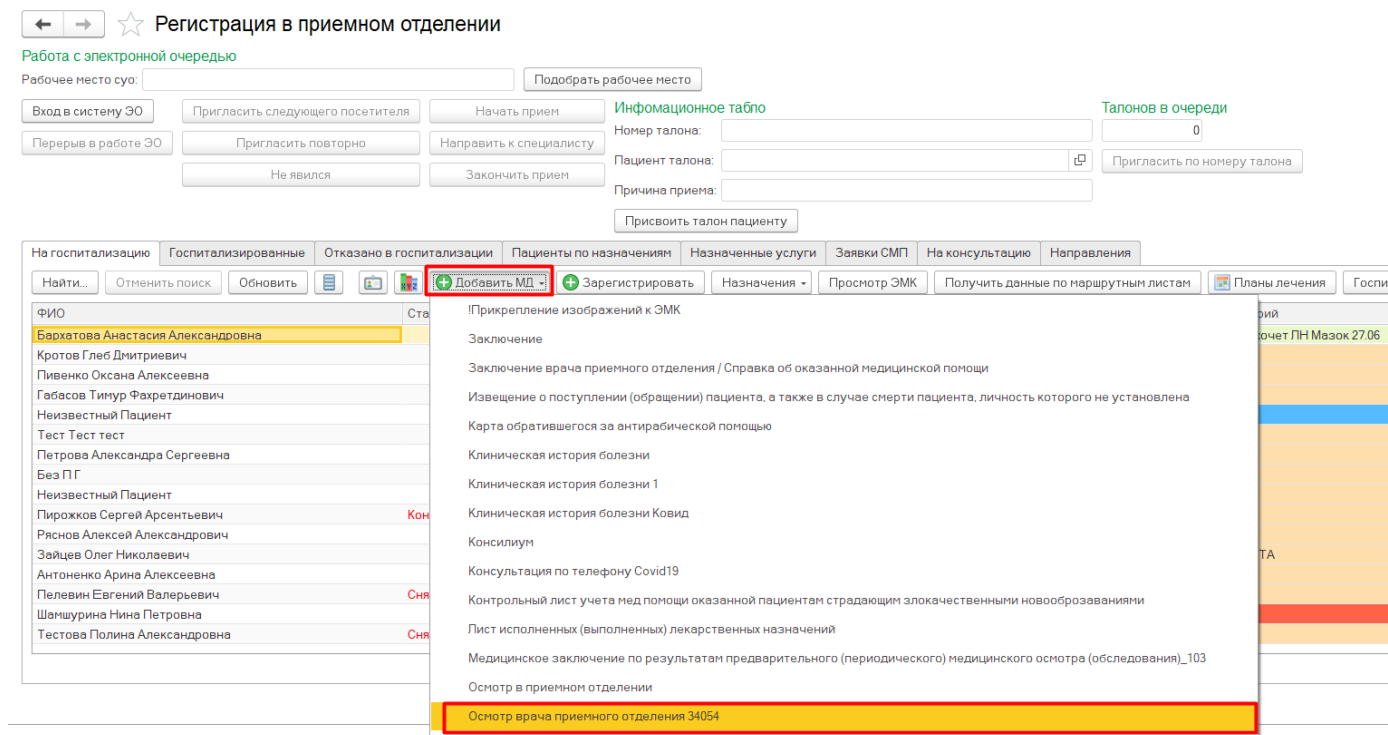


Рис. 6 – «Добавить МД»- ШМД «Осмотр врача приемного отделения»

В открывшейся форме создания медицинского документа, заполнить обязательные для формирования СЭМД поля:

- предварительный диагноз (Рис.7);

- данные объективного статуса (поле общее состояние пациента) (Рис. 8);

Петрова Александра Сергеевна, 10000218000610 от 20.10.23, Медицинская карта дневного стационара (Создание)

Основное Сведения о пациенте Услуги Лекарственные назначения Исполнители Присоединенные файлы Планы лечения пациента Просмотр ЭМК

Осмотр врача приемного отделения

Записать и закрыть Документ готов Выбрать ШИД Заполнить на основании ОткрытьСписокОказанныхУслуг Клинические рекомендации Изменить аллергоанамнез

**Диагнозы**

Предварительный диагноз:

Развернуто:

Обоснование предварительного диагноза (диагноза при поступлении):

Рис.7 «Предварительный диагноз» – обязательное поле для СЭМД

Петрова Александра Сергеевна, 10000218000610 от 20.10.23, Медицинская карта дневного стационара (Создание)

Основное Сведения о пациенте Услуги Лекарственные назначения Исполнители Присоединенные файлы Планы лечения пациента Просмотр ЭМК

Осмотр врача приемного отделения

Записать и закрыть Документ готов Выбрать ШИД Заполнить на основании ОткрытьСписокОказанныхУслуг Клинические рекомендации Изменить аллергоанамнез Очистить все поля Создать на основании >< Согласование МД

Рост: 0,0 м Вес: 0,0 кг Глазо: Создать шкалу Глазо Шкала Глазо:

**Объективный статус**

Общее состояние:

Сознание:

Питание:

Ожирение:

Температура тела:  °C

Слизистые:

Кожные покровы:

Отеки:

Лимфоузлы:

Костно-мышечная система:

Периферические отеки:

Щитовидная железа:

**Органы дыхания**

Число дыханий в минуту:  ВМН

Сатурация:  %

Дыхание через нос:

Форма грудной клетки:

Рис. 8 «Общее состояние» - обязательное поле для СЭМД

Заполнить обязательные поля не участвующие в формировании СЭМД;

- номенклатура (Рис.9);

- статус аллергоанамнеза (Рис. 10);

← → Петрова Александра Сергеевна, 10000218000610 от 20.10.23, Медицинская карта дневного стационара (Создание)

[Основное](#) [Сведения о пациенте](#) [Услуги](#) [Лекарственные назначения](#) [Исполнители](#) [Присоединенные файлы](#) [Планы лечения пациента](#) [Просмотр ЭМК](#)

Осмотр врача приемного отделения

**Записать и закрыть** Документ готов   Открыть Список Оказанных Услуг

Пациент: Петрова Александра Сергеевна Пол: Ж Номер карты: 10000218000610

Свой заголовок: \_\_\_\_\_

Дата: 16.07.2024 16:16

ШМД

**Номенклатура:** \_\_\_\_\_

Находился в приемном отделении с 20.10.2023 11:50 по \_\_\_\_\_

Цель поступления: \_\_\_\_\_

Жалобы: \_\_\_\_\_

Совместный осмотр: \_\_\_\_\_

*Рис.9 - Обязательное поле «Номенклатура»*

← → Петрова Александра Сергеевна, 10000218000610 от 20.10.23, Медицинская карта дневного стационара (Создание)

[Основное](#) [Сведения о пациенте](#) [Услуги](#) [Лекарственные назначения](#) [Исполнители](#) [Присоединенные файлы](#) [Планы лечения пациента](#) [Просмотр ЭМК](#)

Осмотр врача приемного отделения

**Записать и закрыть** Документ готов   Открыть Список Оказанных Услуг

Сотрудник	Должность	Звание
-----------	-----------	--------

**Анамнез**

Анамнез болезни: \_\_\_\_\_

Анамнез жизни: \_\_\_\_\_

**Аллергологический анамнез:**  Отягощен  Не отягощен  Не удалось уточнить

Листок нетрудоспособности: \_\_\_\_\_

*Рис.10 – Обязательное поле «Статус аллергоанамнеза»*

Заполнить остальные поля документа при наличии сведений.

Нажать кнопку «Записать и закрыть», подписать ЭЦП. (Рис 11

Осмотр врача приемного отделения

состоит на учете с:  со слов:   
 состоит на учете с:  со слов:   
 состоит на учете с:  со слов:  снят(а) с ДУ   
 ЧМТ:   
 Судорожные припадки:   
 Операции:   
 Заболевания:

COVID-19 статус:  дата: ..

простудные заболевания, родовые травмы, ВИЧ, гепатиты, туберкулез, ЧМТ, судорожные припадки, операции, острые/хронические заболевания печени/почек, COVID-19 отрицает.

Эпидемиологический анамнез:

Эндокринологический анамнез:

Рис. 11 – «Осмотр врача приемного отделения»

Поля автоматически заполняемые:

Поле	Источник данных	Обязательность
Пациент	Заполняются из сохраненного ранее медицинского документа амбулаторного случая	Да
Пол	Заполняются из сохраненного ранее медицинского документа амбулаторного случая	Да
Медицинская карта	Заполняются из сохраненного ранее медицинского документа амбулаторного случая	Да
Дата	Заполняется исходя из текущего времени	Да

Поля заполняемые выбором из справочника, списка выбора:

Поле	Обязательность
Номенклатура	Да
Объективный статус	Нет

Объективный статус (общее состояние)	Да
Органы дыхания	Нет
Органы кровообращения	Нет
Органы пищеварения	Нет
Органы мочевыделения	Нет
Предварительный диагноз	Да
Код обстоятельства получения травмы	Нет

Поля заполняемые вручную врачом:

<b>Поле</b>	<b>Обязательность</b>
Цель поступления, жалобы	Нет
Анамнез	Нет
Аллергологический анамнез	Да
Листок нетрудоспособности	Нет
Перенесенные заболевания	Нет
Эпидемиологический анамнез	Нет
Эндокринологический анамнез	Нет
Страховой анамнез	Нет
Рост, вес	Нет
Шкала Глазго	Нет
Неврологический статус	Нет
Локальный статус	Нет
Диагнозы (развернуто и обоснование)	Нет
Дополнительные сведения о заболевании	Нет

Обоснования оказания мед помощи	Нет
Назначения	Нет
Результаты исследований	Нет
Рекомендации	Нет

Если обязательные поля не заполнены, то появляется сообщение (Рис. 12).

**Сообщения:**

- Заполните одно из следующих полей: Заведующий отделением, Председатель ВК
- Заполните поле "Организация-получатель"

*Рисунок 12 — Уведомление о не заполнении обязательных полей*

Документ создан и готов для отправки в РЭМД после подписания ЭЦП МО. От пользователя больше никаких действий не требуется.