

2.16.2.2. Внутренние запросы ФАП/амбулатории- головная МО

Для формирования внутренних запросов в каждой МО нужно определить подразделения, сотрудники которых могут формировать запросы только в головную МО. Всем таким подразделениям предоставляется признак «**Это ФАП**». Врач обязательно выполняет настройки Контроля исполнения – указывает себя и кабинет приема. Врач, указанный в настройках, должен обязательно числиться в подразделении, отмеченном вышеуказанным признаком

АБАЛАКОВ ГЕОРГИЙ БОРИСОВИЧ (Сотрудник)

Основное Взаимодействия Взаимодействия Используемое оборудование Трекеры времени приема

Записать и закрыть Записать Извлечь из архива Поместить в архив Ответы

Основное Сведения о трудоустройстве по ФРМР

Физ. лицо:

Должность:

Основная специальность:

Наименование:

Подразделение:

Дата приема на работу:

Дата увольнения:

Группа:

Код по ОМС:

Таб. вар. код загрузки строкой:

Квалификационная категория:

Ставка:

Льготный рецепт: ☐

Табельный номер:

Интеграция с СУО

Логин СУО:

Пароль СУО:

Рабочее место СУО:

Добавить

Еще

N	Специальность	Код ППО	Должен подписываться	Организация	Дата включения Дата исключения
1	Лечебное дело	46996	Да		
2	Нейрохирургия		Нет		

Идентификатор (сш): 40b5a1d-9b01-11e9-9419-005056ac4484 Номер версии (сш): 10

АБАЛАКОВ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИЙ ПУНКТ (Подразделение)

Основное Данные ФРМО Адреса подразделений Госпитализация в отделение Динамика свободныхоек Еще

Записать и закрыть Записать Заполнение Извлечь из архива Ответы Поместить в архив Печать

Общая информация Адреса, телефоны Рецепты

Дата открытия: Дата закрытия:

Наименование: Код: 00-000136

Наименование полное:

Сокращенное наименование:

Организация:

Вышестоящее подразделение:

Тип подразделения:

Руководитель подразделения:

Тип подразделения оказания помощи:

Вид подразделения:

Условия оказания помощи:

Основной профиль:

Реестровый номер ОМС:

Оформление:

Код OID медицинского подразделения: 1.2.643.5.1.13.13.12.2.72.7327.0.227317

Структурное подразделение (ФРМО):

Вероя. классификатора минздрава:

Дополнительно

Структурный элемент:

Вид подразделения:

Выписка из отделения запрещена:

Возрастной тип подразделения:

Код троис: Мнемикод:

Код SAP: Код SAP строкой:

Код МО по ППО: 46

Финиал подразделения:

Финиал подразделения ППО:

Ведётся расписание: ☐

Доступные профили коек для отделения:

Добавить

Еще

N Профиль койки

Это ФАП: ☒

☆

Настройки контроля исполнения

⌵

Основное

Список доступа

Сотрудники пользователя

Используемое оборудование

Записать и закрыть

📄

Отметка исполнения

Бригадное выполнение

Тип сменного задания

Дополнительно

Врач:

Агаева

▼

×

📄

СМП:

▼

×

📄

Список кабинетов:

Кабинет 6 (Красноармейская, 4)

...

☐ Не использовать отбор по от

Основной кабинет:

Кабинет 6 (Красноармейская, 4)

▼

📄

Добавить...

☐ Отметка исполнения данными планирования

Дата выполнения:

.. :

📅

☐ Дата планирования

Врач ФАП/амбулатории в АРМ врача принимает пациента. По итогам осмотра пациента врач считает необходимым запросить Телеконсультацию у врача головной МО. Находясь на вкладке «Приемы», нужно нажать на кнопку «ТМК» – открылась экранная форма создания запроса

←

→

☆

Запрос на ТМК (создание) *

Основное

Присоединенные файлы

Записать и закрыть

Записать

🖨️ Печать

Направить врачу

Дата и время запроса:

20.09.2024 16:21:35

📅

Регистрационный номер:

Статус:

Условия:

Амбулаторно

Информация о запрашившей стороне

Организация, запрашивающая ТМК:

Абалаский фельдшерско-акушерский пункт

📄

Специалист, запрашивший:

▼

📄

Телефон:

Информация о консультировании

Специальность:

Терапия

▼

Цель:

Необходимость выполнения нового и/или редкого вид

▼

📄

Организация, оказывающая ТМК:

ГБУЗ ТО "Областная больница № 3" (г.Тобольск)

Повод:

Другое

▼

📄

Срочность:

Планово

▼

📄

Врач консультант:

📄

Требуется ВКС:

☐ Дата время ВКС:

.. :

📅

Сетка

Дата:

Время:

Данные по пациенту

Пациент:

▼

📄

Дата рождения:

03.10.1995

Пол:

Ж

Диагноз:

Z00.0

▼

📄

Наименование:

Общий медицинский осмотр

Медицинская карта:

245849986 от 20.09.24, Амбулаторный случай

▼

📄

Синдром ТЦМК:

▼

📄

Формулировка синдрома:

Беременность:

☐ Дети до 1 месяца:

☐ Срок гестации (недели):

0

Вес ребенка (граммы):

0

📄 Открыть профиль пациента

📄 Данные по госпитализации

📄 Анализы в динамике за период

ЦЭМК

Запрос на ТМК

Услуги РРИС

Описание случая:

тест

Поле «**Организация, запрашивающая ТМК**» заполнено подразделением, в котором числится сотрудник, формирующий Запрос. Поле «**Специалист, запросивший**» и «**Телефон**» заполнены данными специалиста из настроек Контроля исполнения. Поля «**Пациент**» и «**Дата рождения**» заполнены данными пациента.

Остальные поля – Профиль, Срочность, Цель, Повод – нужно заполнить путем выбора значения из справочников. В поле «**Описание случая**» нужно описать случай.

В случае, когда у пациента только одна медицинская карта – она подтянется автоматически. Если карт несколько, нужно выбрать соответствующую (обычно выбирают случай, открытый врачом, запрашивающим консультацию). Если до формирования Запроса на пациента по амбулаторному случаю были сформированы ШМД с указанием диагноза – данный диагноз подтянется в поле «**Диагноз**».

При необходимости по ссылке Присоединенные файлы врач прикрепляет к запросу необходимые файлы (направление и т.д.)

Далее по кнопке «**Сетка**» врач попадает в расписание врачей, консультирующих по ТМК в соответствии со специальностью, указанной в Запросе. Выбрав подходящий слот, записывает пациента. В поле «**Врач консультант**» отобразилось ФИО выбранного в расписании врача и время из записи по сетке. Изменить запрос можно только до записи в сетке!

Важно! После записи в сетке врачу-консультанту будет автоматически отправлен запрос на ТМК

Запрос направляется в рабочее место врача-консультанта. Статус запроса становится «**Направлен врачу-консультанту**»

←

→

☆

Запрос на ТМК Ф00000086 от 20.09.2024 16:21:35

Основное

Присоединенные файлы

Записать и закрыть

Записать

Печать

Дата и время запроса:

20.09.2024 16:21:35

Регистрационный номер:

Ф00000086

Статус:

Направлен врачу - консультант

Условия:

Амбулаторно

Информация о запросившей стороне

Организация, запрашивающая ТМК:

Абалакский фельдшерско-акушерский пункт

Специалист, запросивший:

Телефон:

Информация о консультировании

Специальность:

Терапия

Цель:

Необходимость выполнения нового и/или

Организация, оказывающая ТМК:

ГБУЗ ТО "Областная больница № 3" (г.Тобольск)

Повод:

Другое

Срочность:

Планово

Врач консультант:

Требуется ВКС:

☐

Дата время ВКС:

Сетка

Дата:

20.09.2024

Время:

08:00

Данные по пациенту

Пациент:

Дата рождения:

03.10.1995

Пол:

Ж

Диагноз:

З00.0

Наименование:

Общий медицинский осмотр

Медицинская карта:

245849986 от 20.09.24, Амбулаторный случай

Синдром ТЦМК:

Формулировка синдрома:

Беременность:

☐

Дети до 1 месяца:

☐

Срок гестации (недели):

0

Вес ребенка (граммы):

0

Открыть профиль пациента

Данные по госпитализации

Анализы в динамике за период

ЦЭМК

Запрос на ТМК

Услуги РРИС

Описание случая:

тест

Отметка «**Требуется ВКС**» доступна только на стороне МО исполнителя, после записи по сетке и направления запроса врачу. Время записи по сетке будет являться временем проведения ВКС.

Если врачу требуется ВКС, он ставит отметку. После установки отметки откроется поле, в которое нужно вставить ссылку на ВКС (например, i-mind). В случае, если врач поставит отметку о ВКС после того, как была произведена запись – дата и время записи продублируются в поле «**Дата и время ВКС**».