

7.1.3. Формирование медицинского документа «Заключение для ВМП»

Пользователю необходимо зайти в периферийную базу МИС Офтальмологического диспансера.

Открыть подсистему «Контроль обследования», ссылку «АРМ врача» (рис.1).

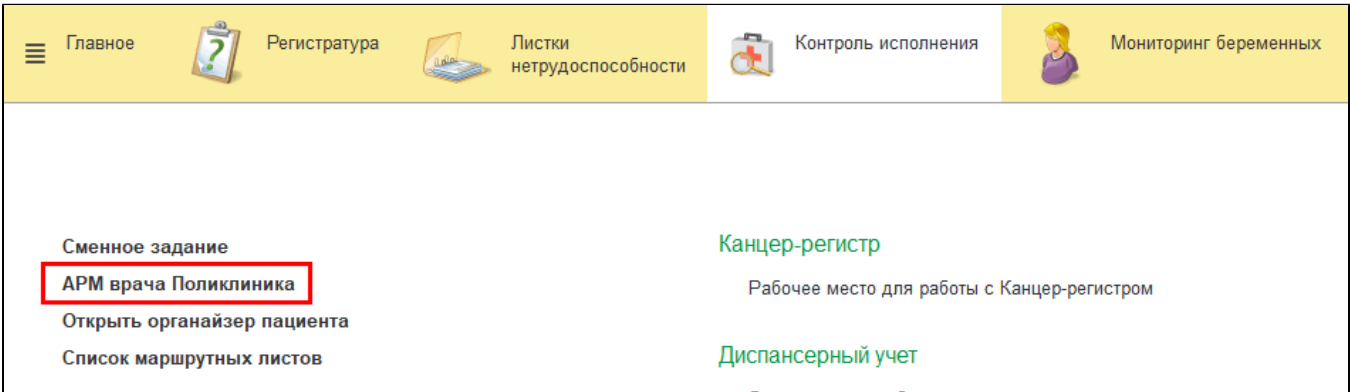


Рисунок 1. АРМ врача

На вкладке «Список пациентов», выбираем нужного пациента, открываем двойным щелчком левой кнопки мыши. Открывается вкладка «Приемы» (рис.2).

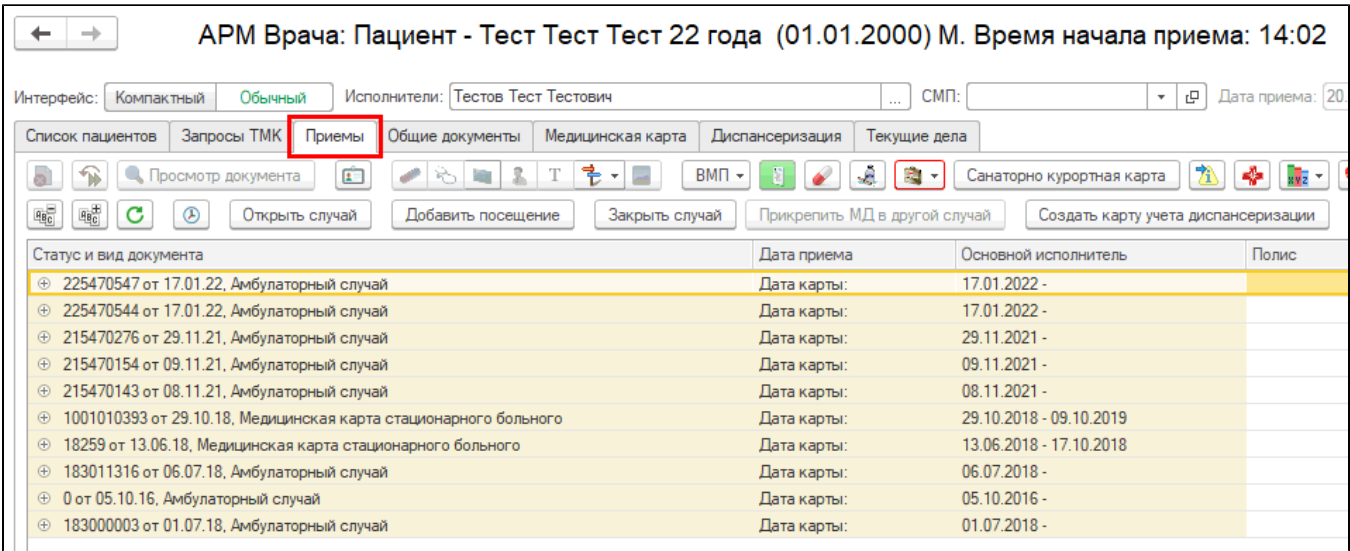


Рисунок 2. Вкладка «Приемы» АРМ врача

В открывшемся окне «Приемы», нажимаем кнопку «ВМП», выбираем ссылку Пакет документов для ВМП офтальмологического диспансера (рис. 3).

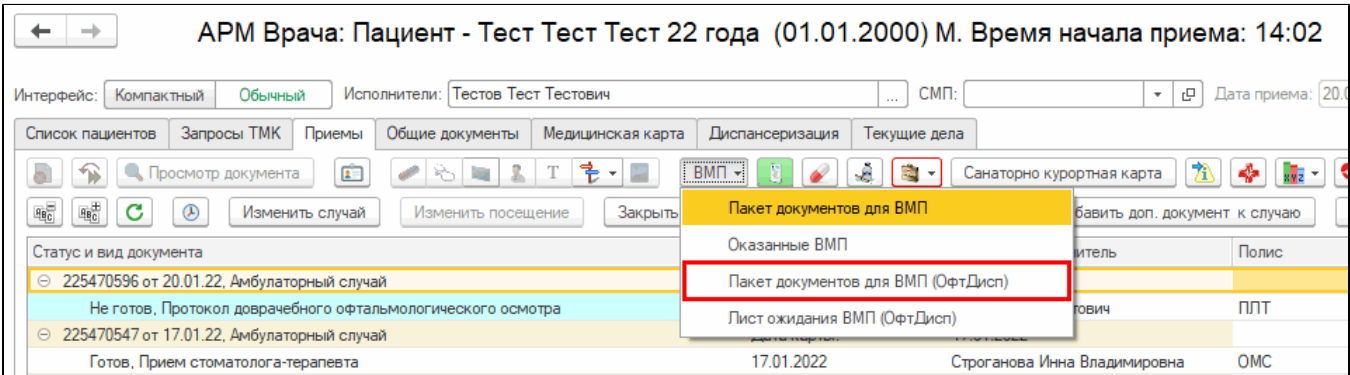


Рисунок 3. Открытие обработки для отправки ВМП

В открывшемся окне обработки формирования комплекта документов сначала формируем направление на госпитализацию по кнопке "Сформировать направление на госпитализацию для оказания ВМП" (рис.4).

Форма пакета документов для направления на госпитализацию для оказания ВМП (1С:Предприятие)

Форма пакета документов для направления на госпитализацию для оказания ВМП

Данные выбранного случая

Текущий случай: 225470596 от 20.01.22, Амбулаторный случай

Заявление на обработку персональных данных:

Выписки из медицинской карты:

Направление на госпитализацию для оказания ВМП:

Заключение специалиста о наличии показаний ВМП:

Рисунок 4. Формирование пакета для ВМП

В открывшемся документе заполняем необходимые поля и нажимаем кнопку «Документ готов» (рис.5).

← → Тест Тест Тест, 225470596 от 20.01.22, Амбулаторный случай (Создание)

Основное Сведения о пациенте Назначение услуг Услуги Лекарственные назначения Компоненты крови Регистрации диагнозов Исполнители Присоединенные файлы Пла

Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологической медицинской помощи

Пациент: Тест Тест Тест

Номер полиса ОМС: 201863823

Дата рождения: 01.01.2000

Наименование страховой МО:

Контактный телефон пациента:

Адрес пациента: 626150, Тюменская обл, Тобольск г, 10 мкр, дом № 71

СНИПС:

Перечень видов ВМП:

Наименование профиля ВМП:

Основной диагноз пациента:

Основной диагноз по МКБ-10:

Наименование ВМП:

Полное наименование ВМП:

Наименование модели:

Наименование метода лечения:

Полное наименование метода лечения:

Наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания ВМП:

Отметка о необходимости сопровождения:

Врач: Тестов Тест Тестович

Контактный телефон врача:

Рисунок 5. Направление на госпитализацию для оказания ВМП

Откроется печатная форма документа, которую можно подписать, сохранить, выбрав нужный формат и распечатать (рис.6).

Медицинский документ 0000-0015008879 от 20.01.2022 16:26:39

Основное Сведения о пациенте Назначение услуг Услуги Лекарственные назначения Компоненты крови Еще...

Просмотр медицинского документа

Закрыть Документ не готов Печать МД Усеченный Границы ячеек Исходник Сохранить

ГБУЗ ТО "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 3"

Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологической медицинской помощи

Пациент: Тест Тест Тест № карты: 201863823
Дата рождения: 01.01.2000 Пол: Мужской

Адрес пациента: 626150, Тюменская обл, Тобольск г, 10 мкр, дом № 71

Перечень вида ВМП: Раздел I. Перечень видов ВМП, включенных в базовую программу ОМС

Врач: Тестов Тест Тестович

Рисунок 6. Печатная форма направления на госпитализацию для оказания ВМП

После создания направления в окне обработки формирования комплекта документов формируем заключение по кнопке «Сформировать заключение специалиста о наличии показаний ВМП» (рис.7).

Форма пакета документов для направления на госпитализацию для оказания ВМП (1С:Предприятие)

Еще

Данные выбранного случая

Текущий случай: 225470596 от 20.01.22, Амбулаторный случай

Заявление на обработку персональных данных: Сформировать заявление на обработку перс данных

Выписка из медицинской карты: Сформировать выписку из медицинской карты

Направление на госпитализацию для оказания ВМП: Сформировать направление на госпитализацию для оказания ВМП

Заключение специалиста о наличии показаний ВМП: Сформировать заключение специалиста о наличии показаний ВМП

Направить пациента на вк

Сформировать "Талон №2"

Рисунок 7. Формирование пакета для ВМП

В открывшемся документе нажимаем кнопку «Заполнить на основании», выберем документ «Протокол осмотра офтальмолога», данные показателей органов зрения заполнятся автоматически из данного документа. Необходимо заполнить пустые поля: анамнез, вид ВМП, модель ВМП, метод ВМП, метод лечения, рекомендации, нажимаем кнопку «Документ готов» (рис.8, 9).

←

→

Тест Тест Тест, 213004684 от 12.11.21, Амбулаторный случай (Создание)

[Основное](#)
[Сведения о пациенте](#)
[Услуги](#)
[Лекарственные назначения](#)
[Компоненты крови](#)
[Регистрации диагнозов](#)
[Исполнители](#)
[Назначения](#)

Заключение специалиста о наличии показаний для ВМП

Записать и закрыть

Документ готов

Выбрать ШМД

Заполнить на основании

Изменить аллергоанамнез

Очистить все поля

Создать на

Пациент:

Тест Тест Тест

Пол: Ж

Дата:

20.01.2022 16:56

Страховая организация:

Адрес:

Анамнез:

Офтальмологический статус

OD Vis.:

0,00

Spf:

0,00

D Cyl:

0,00

D Ax:

0,00

° Tens

OS Vis.:

0,00

Spf:

0,00

D Cyl:

0,00

D Ax:

0,00

° Tens

Поля зрения OD:

Поля зрения OS:

Функциональные методы исследования

OD:

OS:

Основной диагноз:

Документы

Реквизиты

Сортировать по дате МД: ☐

Выбрать

Показать документ

Еще

Дата	Дата МД	Наименование
☒ 23.08.2021 16:25	23.08.2021 0...	Протокол осмотра офтальмолога
☐ 23.08.2021 16:10	23.08.2021 0...	Протокол осмотра офтальмолога
☐ 23.08.2021 16:20	23.08.2021 0...	Протокол осмотра офтальмолога
☐ 23.08.2021 16:28	23.08.2021 0...	Протокол осмотра офтальмолога
☐ 23.08.2021 16:26	23.08.2021 0...	Протокол осмотра офтальмолога
☐ 19.08.2021 17:07	13.08.2021 0...	Протокол осмотра офтальмолога

Рисунок 8. Заполнение Заключения специалиста ВМП

←

→

Тест Тест Тест, 213004684 от 12.11.21, Амбулаторный случай (

[Основное](#)
[Сведения о пациенте](#)
[Услуги](#)
[Лекарственные назначения](#)
[Компоненты крови](#)
[Регистрации](#)

Заключение специалиста о наличии показаний для ВМП

Записать и закрыть

Документ готов

Выбрать ШМД

Заполнить на основании

Изменить аллергоана

Пациент:

Тест Тест Тест

Пол: Ж

Номер карты: 1

Дата:

20.01.2022 16:56

Страховая организация:

Адрес:

Анамнез:

тест

Офтальмологический статус

OD Vis.:

0,00

Spf:

0,00

D Cyl:

0,00

D Ax:

0,00 °

Tension:

0,00 mm

OS Vis.:

0,00

Spf:

0,00

D Cyl:

0,00

D Ax:

0,00 °

Tension:

0,00 mm

Поля зрения OD:

Поля зрения OS:

Функциональные методы исследования

OD:

OS:

Основной диагноз:

H52.1

▼

📄

Миопия

Характеристика:

▼

Детализация основного диагноза:

Вид ВМП:

09.00.36.001

▼

📄

Модель ВМП:

09.00.36.001.001

▼

📄

Метод ВМП:

09.00.36.001.001.001

▼

📄

Метод лечения:

плановое

▼

Рекомендации:

Рисунок 9. Заключение специалиста

В открывшейся печатной форме медицинского документа нажимаем кнопку «Подписать», выбираем нужную ЭЦП, подписываем документ.

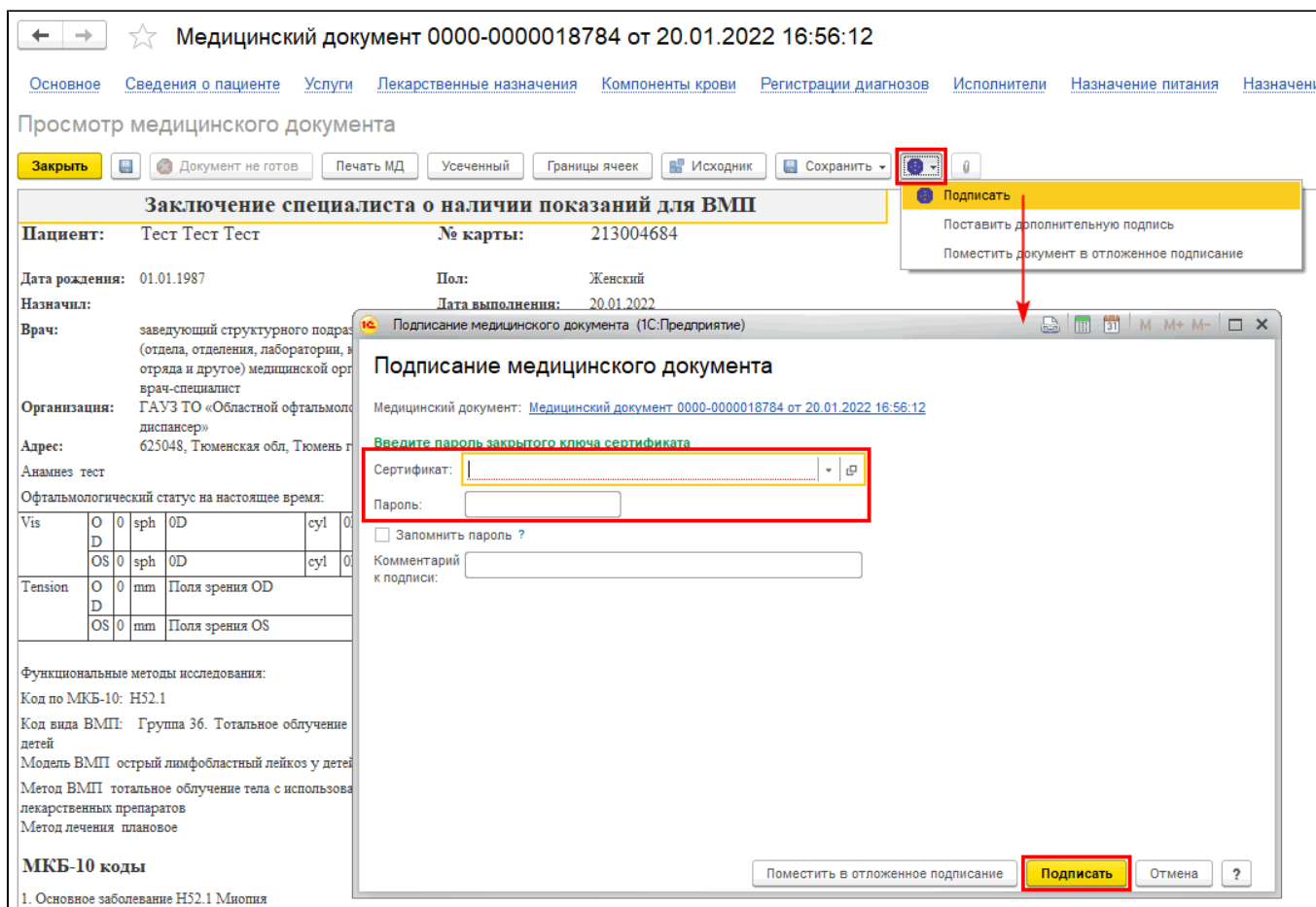


Рисунок 10. Подпись документа ЭЦП

Документ можно сохранить, для этого нажимаем кнопку «Сохранить» и выбрать нужный формат файла.

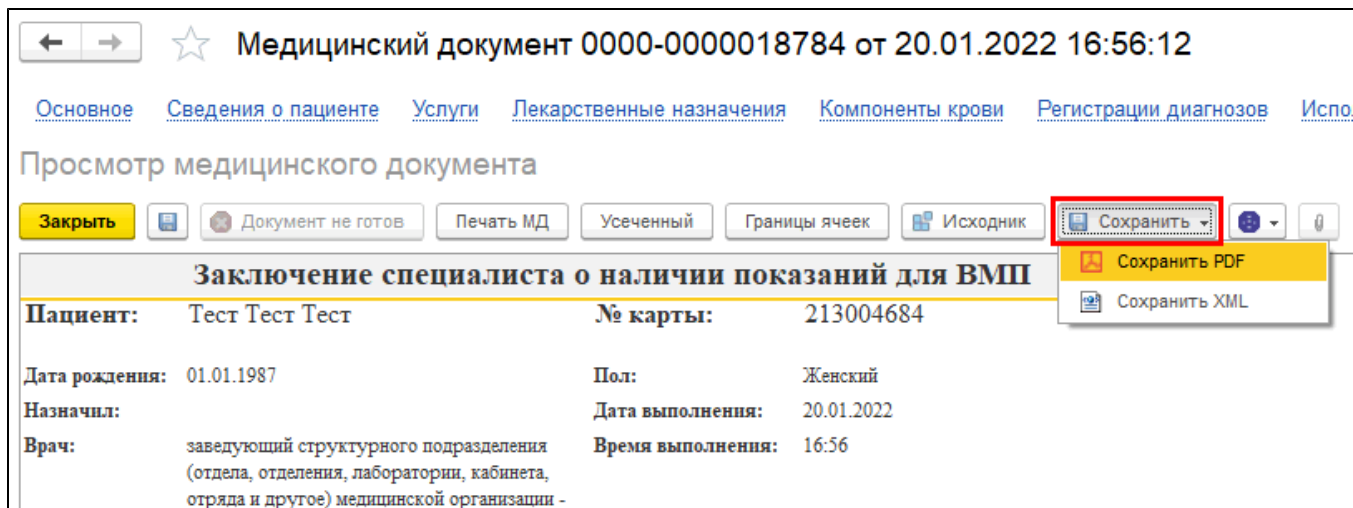


Рисунок 11. Сохранение документа

Чтобы вывести на печать документ, нажимаем кнопку «Печать МД», выбираем нужный принтер и распечатываем.

← →

☆ Медицинский документ 0000-0000018784 от 20.01.2022 16:56:12

[Основное](#)
[Сведения о пациенте](#)
[Услуги](#)
[Лекарственные назначения](#)
[Компоненты крови](#)
[Регистрации диагнозов](#)
[Исполн](#)

Просмотр медицинского документа

Заккрыть

Документ не готов

Печать МД

Усеченный

Границы ячеек

Исходник

Сохранить

Заключение специалиста о наличии показаний для ВМП

Пациент: Тест Тест Тест **№ карты:** 213004684

Дата рождения: 01.01.1987
Назначил:
Врач: заведующий структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-специалист
Организация: ГАУЗ ТО «Областной офтальмологический диспансер»
Адрес: 625048, Тюменская обл, Тюмень г, Холодильн
Анамнез тест
Офтальмологический статус на настоящее время:

Vis	O	0	sph	0D	cyl	0D	ax	0
	OS	0	sph	0D		cyl	0D	ax
Tension	O	0	mm	Поля зрения OD				
	OS	0	mm	Поля зрения OS				

Функциональные методы исследования:
Код по МКБ-10: H52.1
Код вида ВМП: Группа 36. Тотальное облучение тела, тоталь детей
Модель ВМП острый лимфобластный лейкоз у детей, острый ми
Метод ВМП тотальное облучение тела с использованием компонентов крови, антибактериальных, противогрибковых, противовирусных

Печать

Общие

Выберите принтер

FS-1060DN (копия 2)

Отправить в OneNote 20

Microsoft Print to PDF

Microsoft XPS Document Writer

Состояние: Готов

Печать в файл

Настройка

Папка: http://192.168.25.198:5357/DeviceService/

Найти принтер...

Комментарий:

Диапазон страниц

Все

Текущая страница

Выделение

Страницы: 1-60000

Введите номер страницы или диапазон страниц. Например: 5-12

Число копий: 1

Разобрать по копиям

11

22

33

Печать

Отмена

Рисунок 12. Печать документа