

Общество с ограниченной ответственностью

“ИС-Медицина-Регион”

Контракт №69/25 от 28.07.2025 года

Рабочая документация

Информационная система управления ресурсами медицинских организаций Тюменской области

ЭТАП №1

Настройка (адаптация) Системы в части функционала первой группы задач

ПОЛЬЗОВАТЕЛЬСКАЯ ИНСТРУКЦИЯ

РЕАЛИЗАЦИЯ СЭМД «Эпикриз родов (CDA) Редакция 1»

На 10 листах

**г. Тюмень
2025 г.**

Оглавление

1 Пользовательская инструкция.....	3
1.1 Термины и определения	3
1.2 Настройка рабочего места.....	3
1.3 Формирование медицинского документа «Выписной эпикриз (роддом/ПЦ)».....	5

1 Пользовательская инструкция

1.1 Термины и определения

Термин/сокращение	Определение
МД	Медицинский документ
ШМД	Шаблон медицинского документа
ОДП	Основные данные пациента
ЭЦП	Электронная цифровая подпись
РЭМД	Реестр электронных медицинских документов
СЭМД	Структурированный электронный медицинский документ
МД	Медицинский документ
МО	Медицинская организация
РЗ	Регламентное задание

1.2 Настройка рабочего места

Перед началом работы с обработкой «Пост отделения стационара», требуется произвести настройки. Для этого необходимо перейти в подсистему «Отделение», далее в разделе «Настройки» нажать ссылку «Отделение» (Рис. 1).

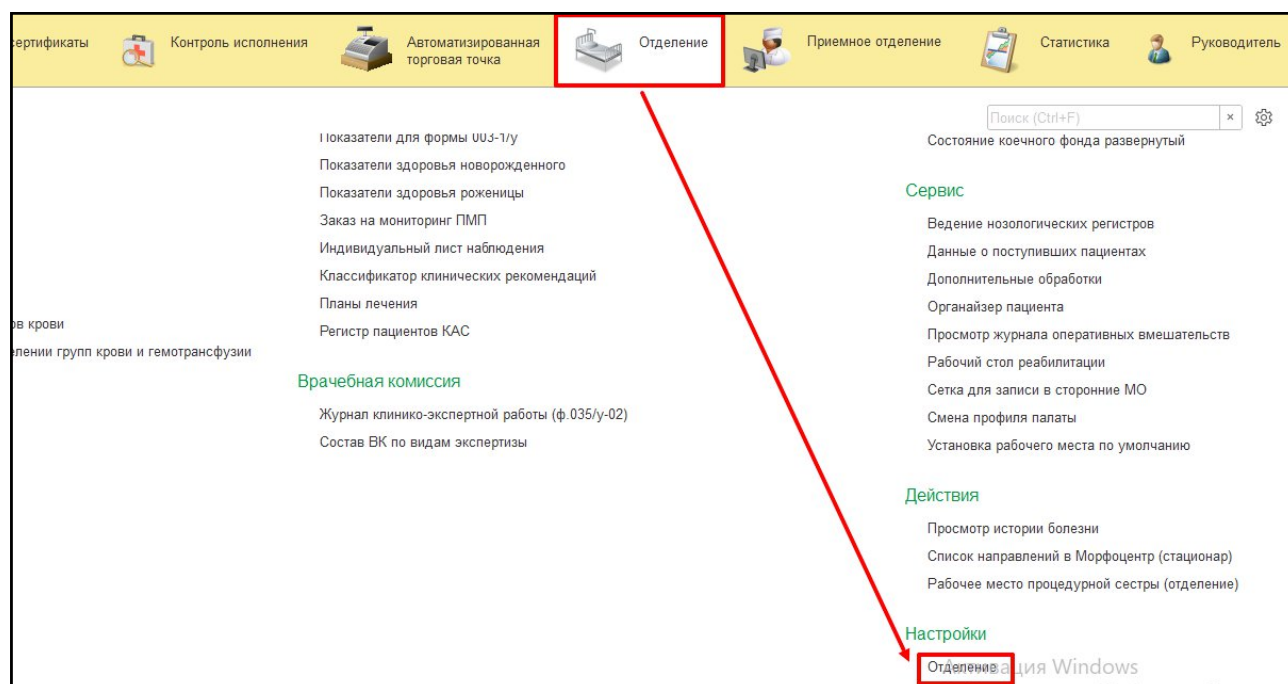


Рисунок 1 - Открытие формы настройки отделения

В открывшейся форме настройки «Пост отделения стационара» необходимо выбрать врача и отделение (Рис. 2).

Рисунок 2 – Настройка отделения

Для выбора врача нажимаем на кнопку «Выбрать из списка» - «Показать все» (Рис. 3).

Рисунок 3 – Открытие списка сотрудников

Откроется форма «Сотрудники». Если на ней пустой список, или список со структурой отделения, в которых отсутствуют специалисты, необходимо установить галочку «Не использовать отбор по отделению» (Рис. 4).

Рисунок 4 – Форма «Сотрудники»

После выбора нужного врача, нажать кнопку «Выбрать» (Рис. 4).

Для выбора отделения необходимо нажать кнопку «Добавить» (Рис. 5)

Рисунок 5 – Открытие списка отделений

Откроется форма «Структура предприятия», на ней необходимо найти нужное отделение и нажать кнопку «Выбрать» (Рис. 6).

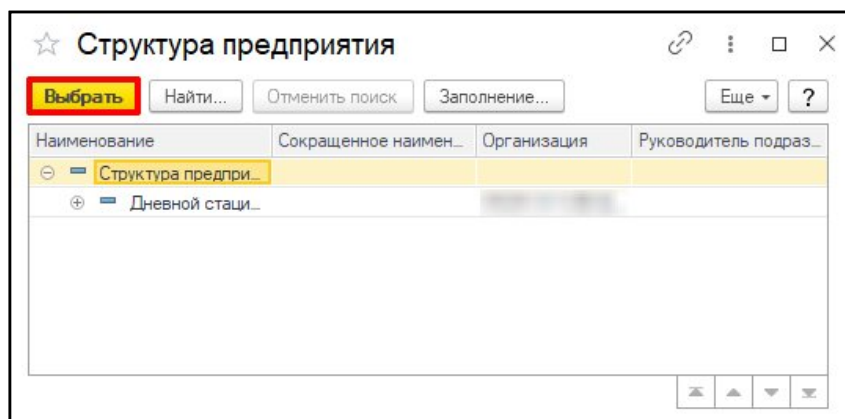


Рисунок 6 – Выбор отделения

Для работы с новорожденными и роженицами необходимо отметить галкой «Перинатальное отделение» (рис.7).

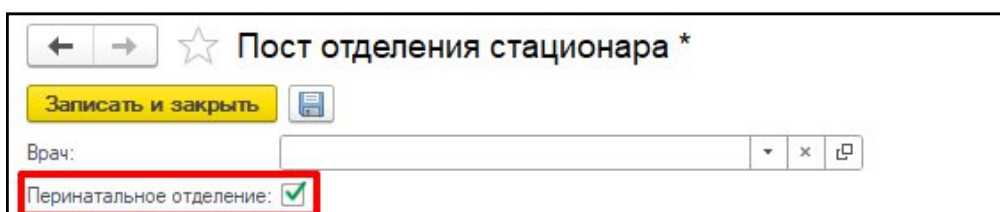


Рисунок 7 – Форма настройки «Пост отделения стационара»

Для сохранения настроек необходимо нажать кнопку «Записать и закрыть» (Рис. 8).

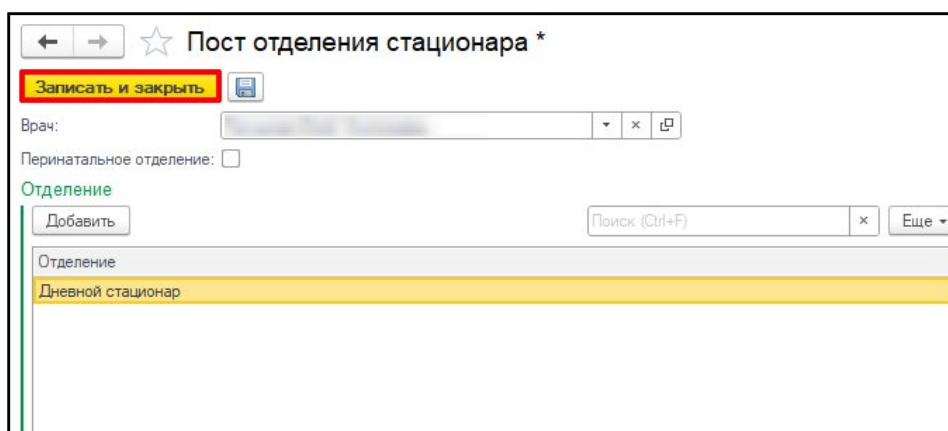


Рисунок 8 – Сохранение настроек

Настройки для раздела «Отделение» производятся один раз.

1.3 Формирование медицинского документа «Выписной эпикриз (роддом/ПЦ)»

Для того чтобы сформировать медицинский документ «Выписной эпикриз (роддом/ПЦ)», необходимо войти в систему под правами «Врач стационара» и перейти в подсистему «Отделение» - «Пациенты отделения» (рис. 9).

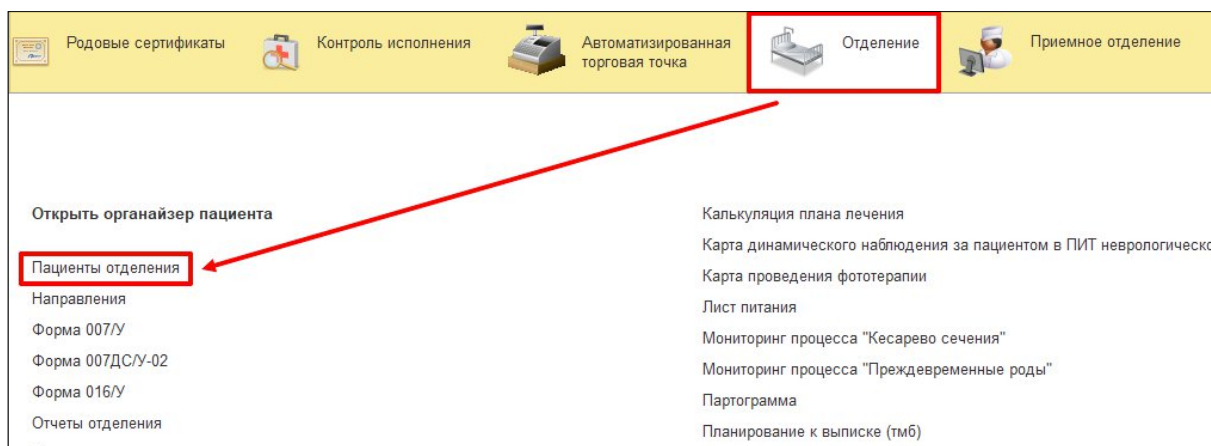


Рисунок 9 - Открытие списка пациентов в отделении стационара

В открывшемся списке на вкладке «Пациенты отделения» необходимо выбрать необходимого пациента и выполнить команду «Добавить МД». В списке медицинских документов выбрать «Выписной эпикриз (роддом/ПЦ)» (рис. 10).

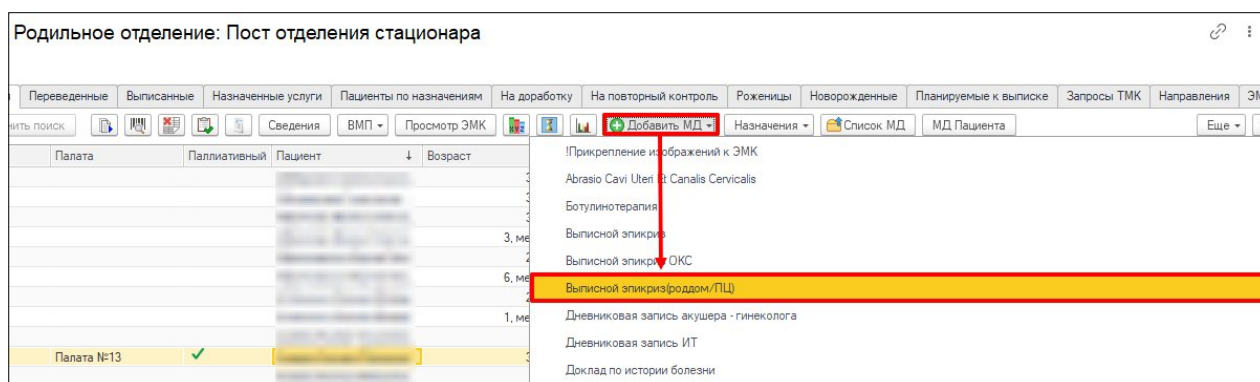


Рисунок 10 – Добавление медицинского документа «Выписной эпикриз (роддом/ПЦ)»

Открылась экранная форма ШМД «Выписной эпикриз (роддом/ПЦ)». Необходимо убедиться, что в поле «Выбор медицинского документа» выбрано – «Выписной эпикриз родильницы» (рис. 11).

Рисунок 11 – Экранная форма ШМД «Выписной эпикриз (роддом/ПЦ)»

В МД «Выписной эпикриз (роддом/ПЦ)» поля «Пациент» и «Номер карты» заполняются автоматически. Поле «Дата» заполняется автоматически текущей датой и временем.

Числовое необязательное поле «Номер беременности» заполняется вручную (рис. 12).

Для заполнения обязательного поля «Тип места рождения ребенка» необходимо нажать на кнопку «Выбрать из списка» (стрелка вниз) – «Показать все». Откроется форма выбора значения из справочника «Типы мест рождения ребенка», требуется кликнуть на нужное значение и нажать «Выбрать» (рис. 12).

Выписной эпикриз (роддома/ПЦ)

Записать и закрыть | Документ готов | Заполнить на основании | Клинические рекомендации | Изменить аллергоанамнез | Очистить все поля | Создать на основании

Дата постановки на учет: | Первый день последней менструации: |

Срок беременности при поставке на учет: 0 | Масса тела до беременности: 0.00 |

Срок беременности на момент родов: 0 |

Дата поступления: 28.03.2023 11:08 |

Путь поступления на госпитализацию: Плановая госпитализация |

Номенклатура медицинских услуг: |

Номер беременности: 1 |

Партнерские роды: |

Преиндукция родов: |

Дата и время поступления на роды: |

Дата и время начала схваток: |

Дата и время излития околоплодных вод: |

Дата и время полного раскрытия шейки матки: |

Отделение плаценты и выделение последа: | | Самопроизвольное отделение плаценты и выделение последа

Тип места рождения ребенка: |

Активация

Типы мест рождения ребенка

Выбрать | Создать | Поиск (Ctrl+F) | Еще

Код минздрава	Наименование
3	В другом месте
1	В стационаре
2	Дома
4	Неизвестно

Рисунок 12 – Экранная форма ШМД «Выписной эпикриз (роддом/ПЦ)», поля «Номер беременности» и «Тип места рождения ребенка»

Текстовое поле свободного ввода «Жалобы при поступлении» является обязательным для заполнения (рис. 13).

Выписной эпикриз (роддома/ПЦ)

Записать и закрыть | Документ готов | Заполнить на основании | Клинические рекомендации | Изменить аллергоанамнез | Очистить все поля | Создать на основании

Данные о поступлении: |

Жалобы при поступлении: |

Время нахождения в отделении: 993 дней, 0 часов |

Рисунок 13 – Экранная форма ШМД «Выписной эпикриз (роддом/ПЦ)», поле «Жалобы при поступлении»

Для заполнения обязательного поля «Родоразрешение» необходимо нажать на кнопку «Выбрать из списка» (стрелка вниз) – «Показать все». Откроется форма выбора значения из справочника «Способы родоразрешения», требуется кликнуть на нужное значение и нажать «Выбрать» (рис. 14).

Выписной эпикриз (роддома/ПЦ)

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

Преиндукция/индукция родов:

Тип родов:

Родоразрешение:

Тип родоразрешения:

Показания к операции:

Рана на матке:

Наркоз:

Продолжительность родов:

Данные новорожденных

Поиск (Ctrl+F)

Пол	Дата рождения	Исход беременности	Доношенность
M	15.10.2025 18:00:14	Живорождение	Доношенный
M	15.10.2025 16:44:01	Живорождение	Доношенный

Способы родоразрешения

Выбрать | Создать | Извлечь из архива | Поместить в архив | Поиск (Ctrl+F) | x | Q | Еще

Код минздрава	Наименование	Версия классификатора минздрава
1	Вагинальные роды	2.2
21	До начала родовой деятельности/плановое	2.2
23	До начала родовой деятельности/экстренное	2.2
12	Инструментальные	2.2
2	Кесарево сечение	2.2
24	С начала родовой деятельности/плановое	2.2
22	С начала родовой деятельности/экстренное	2.2
11	Самопроизвольные	2.2

Активация Windows
Чтобы активировать Windows, перейдите в раздел "Параметры".

Рисунок 14 – Экранная форма ШМД «Выписной эпикриз (роддом/ПЦ)», поле «Родоразрешение»

В блок «Диагнозы» добавлено поле «Диагноз при поступлении» с выбором диагноза из справочника МКБ10, аналогично полю «Основной диагноз» (рис. 15). Диагноз автоматически подтягивается при заполненном поле в документе «Поступление пациента в стационар», сформированного на текущую медицинскую карту пациента (рис. 16).

Выписной эпикриз (роддома/ПЦ)

Записать и закрыть | Документ готов | Заполнить на основании | Клинические рекомендации | Изменить аллергоанамнез | Очистить все поля | Создать на основании | >< |

Диагнозы

Диагноз при поступлении: Z32.1 | Беременность подтвержденная

Основной диагноз: A89 | Вирусная инфекция центральной нервной системы неуточненная

Детализация основного диагноза:

Осложнения:

Добавить |

МКБ10

Наименование | Код | Дополнительный код

Синдром врожденной йодной недостаточности, неврологическая форма	E00.0	
Синдром врожденной йодной недостаточности, микседематозная форма	E00.1	
Синдром врожденной йодной недостаточности, смешанная форма	E00.2	
Синдром врожденной йодной недостаточности неуточненный	E00.9	
Диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью	E01.0	
Многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью	E01.1	

Активация Windows
Чтобы активировать Windows, перейдите в раздел "Параметры".

Рисунок 15 – Экранная форма ШМД «Выписной эпикриз (роддом/ПЦ)», блок «Диагнозы»

← → ☆ Поступление пациента в стационар

Основное | Поступление пациента в стационар

Провести и закрыть | Записать | Провести | Создать на основании | Печать | Отчеты | Направление на госпитализацию

Место родов:

Без диагноза: ☐

Диагноз направившего учреждения: Z32.1

Произвольно: Беременность подтвержденная

Диагноз при поступлении: Z32.1

Произвольно: Беременность подтвержденная

Дополнительные реквизиты

Рисунок 16 – Документ «Поступление пациента в стационар»

В обязательном поле «Степень тяжести состояния пациента при выписке» необходимо выбрать значения из выпадающего списка (рис. 17).

Выписной эпикриз (роддома/ПЦ)

Записать и закрыть | Документ готов | Заполнить на основании | Клинические рекомендации | Изменить алергоанамнез | Очистить все поля

Данные о выписке/перевод:

Рекомендации:

Степень тяжести состояния пациента при выписке: ▼

- Результат обращения: Удовлетворительное
- Вид медицинской помощи: Средней тяжести
- Признак развертывания индивидуального поста: Тяжелое
- Заведующий отделением: Крайне тяжелое
- Врач: Клиническая смерть
- Терминальное

Рисунок 17 – Экранная форма ШМД «Выписной эпикриз (роддом/ПЦ)», заполнение поля «Степень тяжести состояния пациента при выписке»

Для заполнения обязательного поля «Результат обращения» необходимо нажать на кнопку «Выбрать из списка» (стрелка вниз) – «Показать все». Откроется форма выбора значения из справочника «Результаты обращений», требуется кликнуть на нужное значение и нажать «Выбрать» (рис. 18).

Данные о выписке/перевод:

Рекомендации:

Степень тяжести состояния пациента при выписке:

Результат обращения: ▼

Вид медицинской помощи:

Признак развертывания индивидуального поста: ☐

Заведующий отделением:

Врач

☆ Результаты обращений

Выбрать Создать Поиск (Ctrl+F) Еще ?

Код минздрава	Наименование
3	Без изменения
1	Выздоровление
9	Дано направление в дневной стационар
7	Дано направление на госпитализацию
8	Дано направление на госпитализацию по экстренным показаниям
11	Дано направление на консультацию
13	Дано направление на медицинскую реабилитацию
10	Дано направление на обследование
12	Дано направление на санаторно-курортное лечение
5	Здоров

Рисунок 17 – Экранная форма ШМД «Выписной эпикриз (роддом/ПЦ)», заполнение поля «Результат обращения»

При признаке развертывания индивидуального поста необходимо отметить галкой соответствующий чек-бокс (рис. 18).

Степень тяжести состояния пациента при выписке: Удовлетворительное

Результат обращения: Без изменения

Вид медицинской помощи: Санитарно-авиационная медицинская помощь

Признак развертывания индивидуального поста: ☒

Заведующий отделением:

Рисунок 18 – Экранная форма ШМД «Выписной эпикриз (роддом/ПЦ)», чек-бокс «Признак развертывания индивидуального поста»

После заполнения всех обязательных и необходимых полей провести необходимо медицинский документ по кнопке «Документ готов» и подписать ЭЦП (рис. 19).

Рисунок 19 – Проведение медицинского документа «Выписной эпикриз (роддом/ПЦ)»

Если у пациента в системе не указан документ удостоверяющий личность (ДУЛ), СНИЛС, полис ОМС, то формирование документа будет невозможным. Пользователю будет выдано сообщение (рис. 20).

Рисунок 20 – Предупреждающие сообщения

После отработки РЗ «Федеральные веб-сервисы РЭМД. Установка статусов» сотруднику с соответствующими полномочиями в подсистеме «Медицинская организация» требуется открыть дополнительную обработку «Массовое подписание МД» и подписать документ с помощью ЭЦП МО.

Посредством РЗ «Федеральные веб-сервисы РЭМД. Установка статусов» и «Отправка заявок на регистрацию документов в РЭМД» происходит отправка сформированного СЭМД «Эпикриз родов (CDA) Редакция 1» в РЭМД. При успешной регистрации, СЭМД примет статус – «Зарегистрировано».