

## 1. ТРЕБОВАНИЯ К ЗАПОЛНЕНИЮ КАРТЫ ВЫЗОВА

Для корректной выгрузки документов «Карта вызова скорой медицинской помощи» в РЭМД необходимо выполнение требований по заполнению полей в карте вызова. Поля, обязательные для заполнения, представлены на рис. 1-5.

Информация в форме заполнения карты вызова представлена на различных вкладках. На вкладке «*Данные вызова*» необходимо заполнить следующие данные (рис. 1):

### 1. Данные о вызове

- Адрес вызова.
- Место вызова.
- Повод к вызову.
- Срочность вызова.
- Вид вызова.
- Вызов получен.

### 2. Временные характеристики вызова (блок «*Дата, время (часы, минуты)*»):

- Время приема вызова.
- Время передачи вызова
- Время выезда.
- Время прибытия на место.
- Время окончания.
- Время начало транспортировки (заполняется в том случае, если в ходе обслуживания вызова была осуществлена госпитализация).
- Время прибытия в стационар (заполняется в том случае, если в ходе обслуживания вызова была осуществлена госпитализация).

### 3. Информация о выездной бригаде:

- Профиль.
- Бригада.
- Старший бригады.
- Сотрудник 1 (заполняется в том случае, если в состав бригады входит два сотрудника).

4. Сотрудники оперативной смены, осуществившие прием и передачу вызова:

- Принял вызов.
- Передал вызов.

Данные вызова | Данные пациента | Анамнез | Объективные данные | Диагноз | Помощь | Результат выезда | Дополнительные реквизиты | ФОМС

Адрес:      Место вызова:

Пациент: \_\_\_\_\_ Д/р: \_\_\_\_\_ Пол: \_\_\_\_\_

Повод:    Категория повода:    Вызов получен:    Вызвал:

Комментарий к поводу:  Вид вызова:     Контрагент:    Телефон заявителя:

Срочность:    Первичный вызов:    Причины выезда с опозданием:   Контактный номер:

приема:	передачи:	выезда:	приб-я на место:	нач. трансп-ки:	при-е в стац.:	окончания:	возвр. на подст.:
<input type="text" value=":"/> <input type="button" value="x"/>	<input type="text" value=":"/> <input type="button" value="x"/>	<input type="text" value=":"/> <input type="button" value="x"/>	<input type="text" value=":"/> <input type="button" value="x"/>	<input type="text" value=":"/> <input type="button" value="x"/>	<input type="text" value=":"/> <input type="button" value="x"/>	<input type="text" value=":"/> <input type="button" value="x"/>	<input type="text" value=":"/> <input type="button" value="x"/>
<input type="text" value=".."/> <input type="button" value="📅"/> <input type="button" value="x"/>	<input type="text" value=".."/> <input type="button" value="📅"/> <input type="button" value="x"/>	<input type="text" value=".."/> <input type="button" value="📅"/> <input type="button" value="x"/>	<input type="text" value=".."/> <input type="button" value="📅"/> <input type="button" value="x"/>	<input type="text" value=".."/> <input type="button" value="📅"/> <input type="button" value="x"/>	<input type="text" value=".."/> <input type="button" value="📅"/> <input type="button" value="x"/>	<input type="text" value=".."/> <input type="button" value="📅"/> <input type="button" value="x"/>	<input type="text" value=".."/> <input type="button" value="📅"/> <input type="button" value="x"/>
		?	?	?			?

Док. авто:     Док. бригады:     Старший:

Водитель:    Бригада:    Профиль:    Сотрудник 1:

Автомобиль:    Гос. номер: \_\_\_\_\_ Смена:    Дата начала смены:   Сотрудник 2:

Принял вызов:     Номер линии:

Передал вызов:

Принял обращение:     Номер линии:    в:

Рисунок 1 – Обязательные для заполнения поля на вкладке «Данные вызова» карты вызова

На вкладке «*Данные пациента*» обязательные для заполнения следующие поля (рис. 2):

1. Информация о пациенте (блок «*Информация о вызове (больном)*»):
  - Дата рождения
  - ФИО пациента (пациент должен быть идентифицирован).
  - Пол пациента.
2. Данные о регистрации пациента (блок «*Регистрация пациента*»):
  - Место регистрации.
  - Социальное положение.
3. СНИЛС пациента.
4. Документы медицинского страхования заполняются полностью в случае указания «Вид медицинского страхования» (блок «*Документ медицинского страхования*»):
  - Серия документа (в зависимости от выбранного типа документа).
  - Номер документа.
  - Территория страхования.
  - Страховая организация.
5. Документы, удостоверяющие личность (блок «*Документ удостоверяющий личность*») заполняется полностью только в случае оказания «Вид документа удостоверяющего личность»:
  - Серия.
  - Номер.
  - Кем выдан (данное поле в зависимости от поля может не заполняться).
  - Дата выдачи.

Данные вызова    Данные пациента    Анамнез    Объективные данные    Диагноз    Помощь    Результат выезда    Дополнительные реквизиты    ФОМС

### Информация о вызове (больном)

Дата рождения: . . .    Возраст: 0 лет 0 мес. 0 дней

Неизвестен Пациент

Фамилия:     Имя:     Отчество:     Пол:

Представитель    Дата рождения: . . .    ФИО:

Фамилия:     Имя:     Отчество:     Пол:

### Регистрация пациента

Место регистрации:

Страна регистрации:

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

Социальное положение:

Поликлиника больного:

Место работы:

### Документ медицинского страхования

Отсутствует документ, действующий на дату обращения за помощью

Вид:

Серия:

Номер:

Территория страхования:

Страховая организация:

### Документ удостоверяющий личность

Вид:

Серия:

Номер:

Выдан:

Дата выдачи: . . .

СНИЛС: . . .

Рисунок 2 – Обязательные для заполнения поля на вкладке «Данные пациента» карты вызова

На вкладках «Анамнез» и «Объективные данные» нет полей, обязательных для заполнения при выгрузке данных в РЭМД.

заполнения при выгрузке данных в РЭМД.

На вкладке «Диагноз» необходимо внести следующие данные (рис. 3):

- Диагноз основной.

Данные вызова	Данные пациента	Анамнез	Объективные данные	Диагноз	Помощь	Результат выезда	Дог						
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <span>+ Добавить</span> <span>✓ Сделать диагноз основным</span> <span>Стандарты СМП</span> <span>Заполнить карту по шаблону</span> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N</th> <th style="width: 65%;">Диагноз</th> <th style="width: 30%;">Код по МКБ-10</th> </tr> </thead> <tbody> <tr style="background-color: #e6f2ff;"> <td style="text-align: center;">1</td> <td>[7532] [S03.0] ВЫВИХ ЧЕЛЮСТИ</td> <td>S03.0</td> </tr> </tbody> </table>								N	Диагноз	Код по МКБ-10	1	[7532] [S03.0] ВЫВИХ ЧЕЛЮСТИ	S03.0
N	Диагноз	Код по МКБ-10											
1	[7532] [S03.0] ВЫВИХ ЧЕЛЮСТИ	S03.0											




Рисунок 3 – Обязательные для заполнения поля на вкладке «Диагноз» карты вызова

На вкладке «Помощь» должны быть заполнены следующие данные (рис. 4):

- Результат оказания помощи.
- Способ доставки больного в автомобиль (указывается в случае, если в ходе обслуживания вызова была осуществлена госпитализация).

Диагноз	Помощь	Результат выезда	Дополнительные реквизиты	ФОМС
<div style="display: flex;"> <div style="width: 15%; border-right: 1px solid #ccc; padding-right: 5px;"> <p>Коммент:</p> </div> <div style="width: 85%; padding-left: 5px;"> <p>Результат оказания помощи:</p> <div style="border: 2px solid red; padding: 2px; display: flex; align-items: center;"> <input type="text"/> <span style="margin-left: 5px;">▼</span> <span style="margin-left: 5px;">✕</span> </div> <p><input type="checkbox"/> Отказ от медицинского вмешательства</p> <p>Причина отказа от медицинского вмешательства</p> <p><input type="checkbox"/> Отказ от транспортировки в стационар</p> <p>Причина отказа от транспортировки в стационар</p> <p>Способ доставки больного в автомобиль:</p> <div style="border: 2px solid red; padding: 2px; display: flex; align-items: center;"> <input type="text"/> <span style="margin-left: 5px;">▼</span> <span style="margin-left: 5px;">✕</span> </div> </div> </div> <div style="width: 15%; padding-left: 5px;"> <p><input type="checkbox"/> Больной нуждается в активном выезде через</p> <p>0 часов</p> <p><input type="checkbox"/> Больной подлежит активному посещению врачом поликлиники</p> <p>Адрес активного посещения</p> <p>Мед. организация активного посеще...</p> <p><input type="checkbox"/> Другое</p> </div>				

Рисунок 4 – Обязательные для заполнения поля на вкладке «Помощь» карты вызова

На вкладке «*Результат выезда*» должны быть заполнены следующие данные (рис. 5):

- Результат выезда.
- Форма оказания МП.
- Категория вызова (указывается фактическая категория повода).

Данные вызова | Данные пациента | Анамнез | Объективные данные | Диагноз | Помощь | Результат выезда

Результат выезда:

Форма оказания МП:

Категория вызова:

Вес ребенка:

Факт ДТП

Стадия обработки:

Стадия в МО:

Необоснованный вызов

Отказался:

Причина отказа:

Номер телефона:

Рисунок 5 – Обязательные для заполнения поля на вкладке «*Результат выезда*» карты вызова

После заполнения необходимо подписать карту вызова электронной подписью (далее – ЭП).

### 3. ЭЛЕКТРОННАЯ ПОДПИСЬ

Подпись карты вызова осуществляет Заведующий подстанции, который указан в картах вызова. Данная подпись должна иметь ОГРН медицинской организации.

Для проведения подписи Заведующему подстанции необходимо зайти в подсистему «ЕГИСЗ, далее выбрать АРМ «Подписание ЭМД».

Если для пользователя доступен только один сертификат – то он будет выбран по умолчанию, иначе пользователю необходимо выбрать нужный сертификат. По сотруднику, указанному в выбранном сертификате, сформируется список ЭМД, в которых данный сотрудник фигурирует.

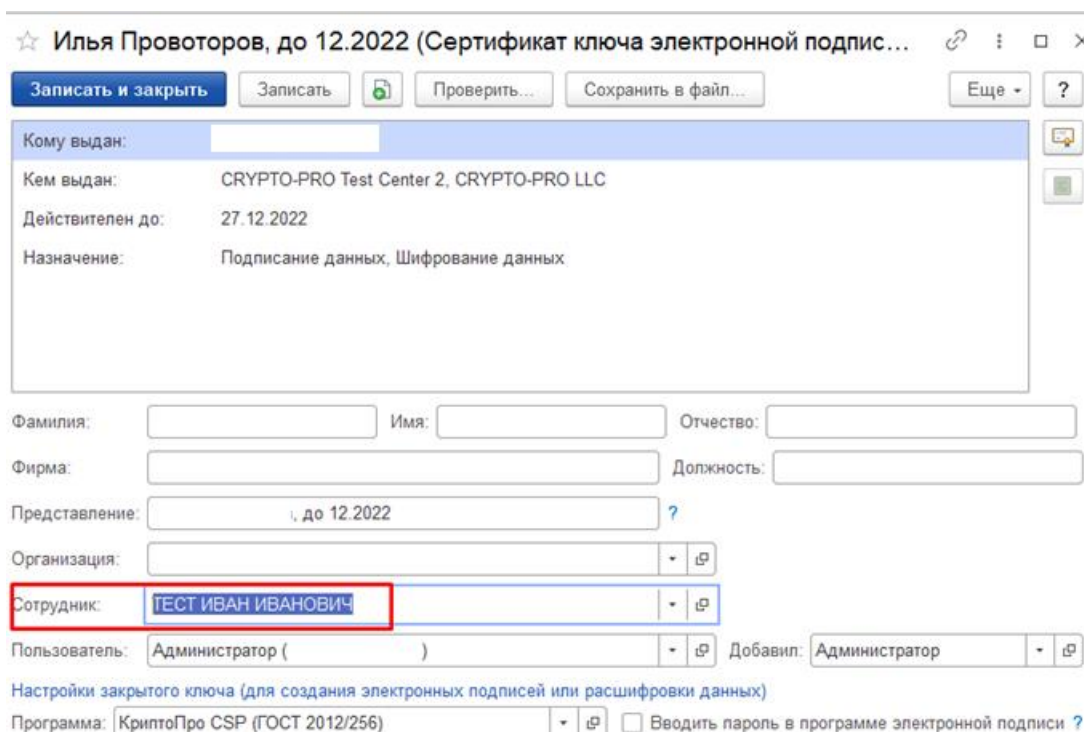


Рисунок 6 – Сотрудник в сертификате, по которому фильтруется список ЭМД

Для подписания СЭМД необходимо выбрать фильтр «ВИД» = «Карта вызова скорой медицинской помощи (СДА) Редакция 2» и фильтр «Подпись установлена» = «Нет» в списке отображаются все не подписанные СЭМД для отправки в РЭМД. (рис. 7)



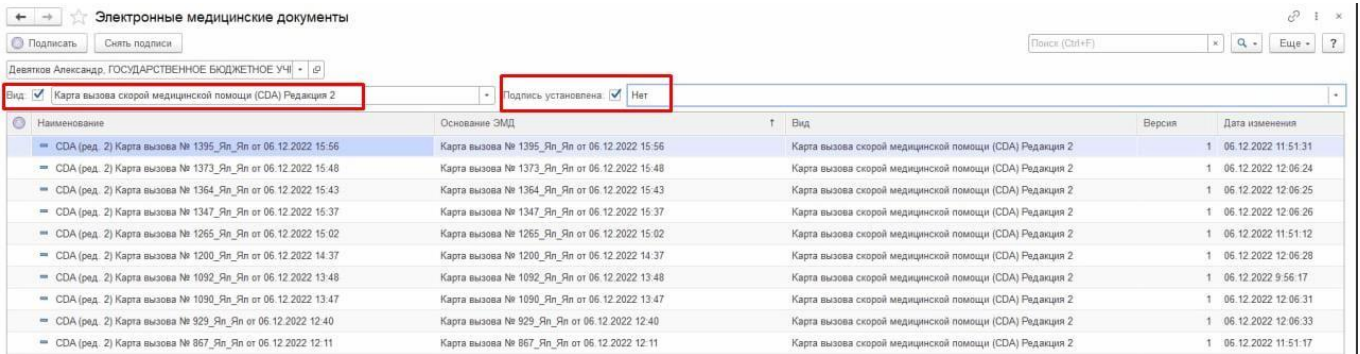


Рисунок 7 – Фильтры «Подпись установлена» и «Вид»

Предусмотрена возможность массового подписания СЭМД командой «*Ctrl+A*». Для осуществления подписи необходимо нажать кнопку «*Подписать*» (рис. 8).

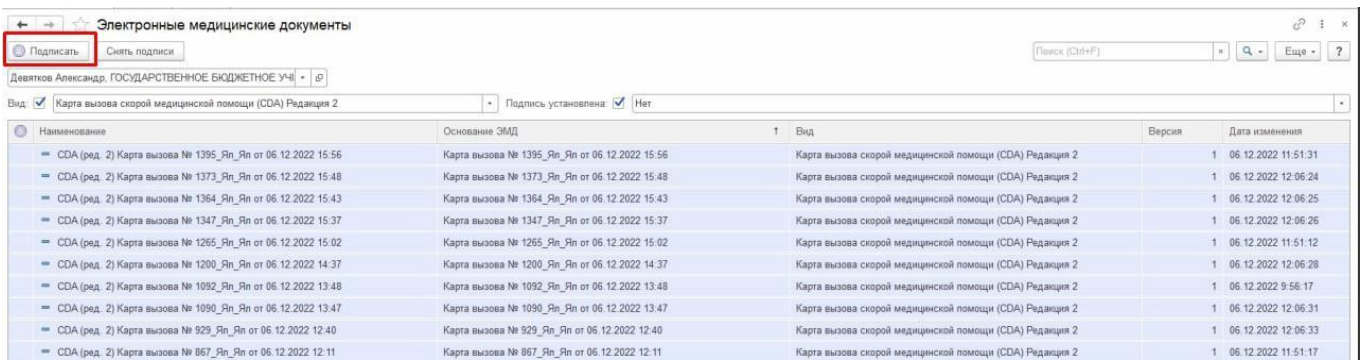
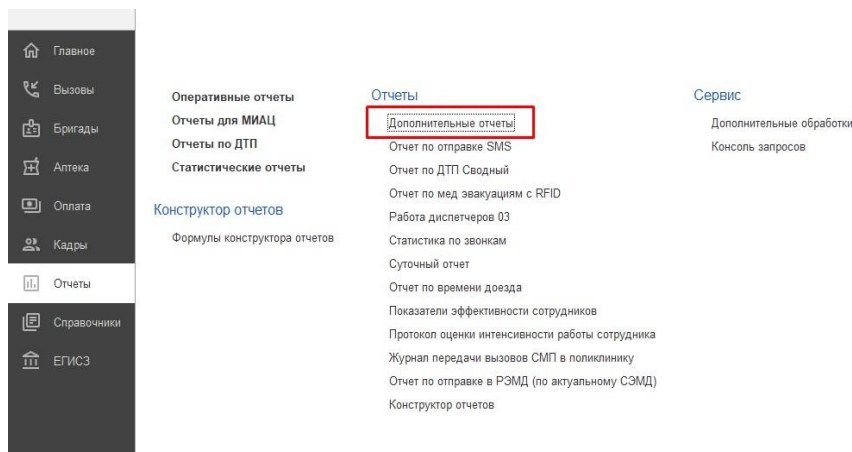


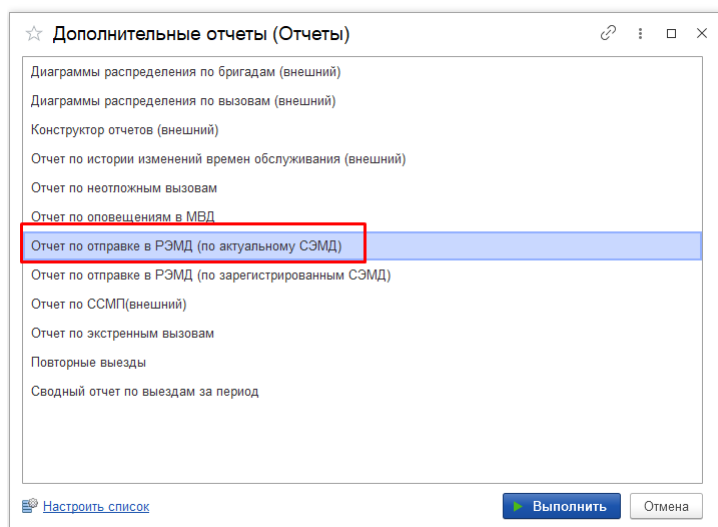
Рисунок 8 – Кнопка «Подписать»

Отправка в РЭМД осуществляется только после подписания СЭМД двумя ЭП: Старший бригады и Заведующий подстанции. Подписанные карты вызовов будут отправлены в РЭМД согласно расписанию, заданному Администратором Системы.

Также пользователям доступен отчет для просмотра количества заполненных/подписанных/отправленных СЭМД по картам вызовов. Данный отчет находится в «Отчет» → «Дополнительные отчеты».



## Выбрать «Отчет по отправке в РЭМД (по актуальному СЭМД)»



← → ☆ Отчет по отправке в РЭМД (по актуальному СЭМД)      🖨️ 🔍 🔄 ⚙️ ?

Период: 28.11.2022 - 06.12.2022      Организация: ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)

Сформировать      Настройки...      Найти...      0      Σ -      Еще ?

Параметры: Период: 28.11.2022 - 06.12.2022  
Отбор: Организация Равно ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)

Организация	Заполнено карт (всего)	Заполнено карт (со СНИЛС)	Сформировано ЭМД	Сформировано ЭМД (с ошибками)	Не сформировано ЭМД (ошибки)	Подписано ЭМД	Подписано ЭМД (полностью)	В очереди на отправку ЭМД	Отправлено ЭМД	Ошибки отправ ЭМД
ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)	583	552	449	131	1	12	7			7
СМП г. Ялуторовск	583	552	449	131	1	12	7			7
<b>Итого</b>	<b>583</b>	<b>552</b>	<b>449</b>	<b>131</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>7</b>			<b>7</b>

Рисунок 9 - Пример сформированного «Отчета по отправке в РЭМД»

В данном отчете предусмотрена возможность детализации данных по каждой колонке.