

**Информационная система управления ресурсами  
медицинских организаций Тюменской области**

**ПОЛЬЗОВАТЕЛЬСКАЯ ИНСТРУКЦИЯ**

Постановка пациента на контроль ВИМИС по профилю ССЗ

На 21 листах

**г. Тюмень  
2021 г.**

## Содержание

<u>1 Условия передачи документов в ВИМИС ССЗ.....</u>	<u>3</u>
<u>2 Пользовательская инструкция врача амбулатории.....</u>	<u>4</u>
<u>2.1 Постановка пациента на контроль ВИМИС ССЗ.....</u>	<u>4</u>
<u>2.1.1 Формирование протокола «Осмотр (консультация) пациента».....</u>	<u>6</u>
<u>2.2 Проверка на наличие сформированного и подписанного протокола «Осмотр (консультация) пациента» при закрытии случая.....</u>	<u>13</u>
<u>2.3 Формирование направления на оказание медицинских услуг.....</u>	<u>15</u>
<u>3 Пользовательская инструкция врача стационара/дневного стационара.....</u>	<u>17</u>
<u>3.1 Постановка пациента на контроль ВИМИС ССЗ.....</u>	<u>17</u>
<u>3.1.1 Формирование документа «Лечение в условиях стационара (дневного стационара).....</u>	<u>18</u>

## Условия передачи документов в ВИМИС ССЗ

Вертикально-интегрированная медицинская информационная система «Сердечно-сосудистые заболевания» (далее – ВИМИС «ССЗ», Система) предназначена для применения в качестве основного инструмента информационного сопровождения процессов в области управления и курации медицинских организаций в рамках системы оказания помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе для решения основных задач:

обеспечение единого информационного пространства всех медицинских организаций в рамках оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

обеспечение контроля и оптимизации маршрутизации пациента;

обеспечение мониторинга соблюдения порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций на всем маршруте оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

В ВИМИС «ССЗ» подлежат передаче медицинские данные по категориям пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, оказание медицинской помощи которым подлежит мониторингу и контролю средствами ВИМИС «ССЗ» (см. ).

Таблица 1 – Категории пациентов, оказание медицинской помощи которым подлежит мониторингу и контролю в ВИМИС «ССЗ»

Наименование группы	Код заболевания (состояния) в соответствии с МКБ-10
I	II
1-ая группа «Острый коронарный синдром (ОКС)»	I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I24.0, I24.8, I24.9.
2-ая группа «Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)»	I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I60.8, I60.9, I61.0, I61.1, I61.2, I61.3, I61.4, I61.5, I61.6, I61.8, I61.9, I62.0, I62.1, I62.9, I63.0, I63.1, I63.2, I63.3, I63.4, I63.5, I63.6, I63.8, I63.9, I64, I69, I69.0, I69.1, I69.2, I69.3, I69.4, I69.8, G45.0, G45.1, G45.2, G45.3, G45.4, G45.8, G45.9, G46.0, G46.1, G46.2, G46.3, G46.4, G46.5, G46.6, G46.7, G46.8

Для корректной отправки документа в ВИМИС необходимо учесть следующие моменты:

1. Данные пользователь должны соответствовать ФРМР.

2. Пациент должен быть идентифицирован.

3. Данные адреса пациента должны быть заполнены по классификатору ФИАС.

## Пользовательская инструкция врача амбулатории

Для постановки пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на контроль ВИМИС ССЗ необходимо на приеме в рамках случая сформировать и подписать ШМД «Осмотр (консультация) пациента». После подписания протокола «Осмотр (консультация) пациента» ЭЦП Система формирует xml и отправляет его в ВИМИС ССЗ. Если необходимо изменить (дополнить) подписанный документ, то измененная версия снова подписывается, и Система отправляет новую (измененную) версию в ВИМИС ССЗ.

Если пациент уже стоит на контроле ВИМИС ССЗ, то последующие сформированные документы ШМД «Осмотр (консультация) пациента», «Направление» (на обследование, консультацию) будут отправляться в ВИМИС.

### Постановка пациента на контроль ВИМИС ССЗ

В АРМ врача на приеме открыть случай и создать «Протокол осмотра специалиста» (рис. 1).

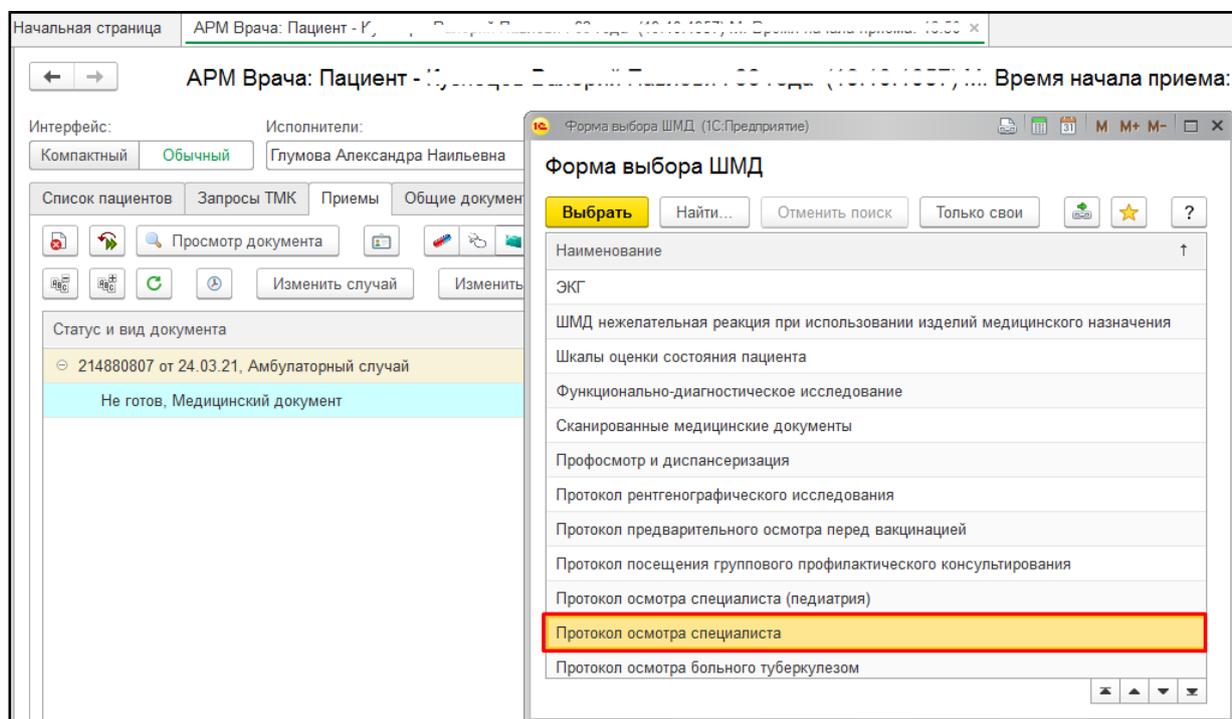


Рисунок 1. Открытие случая. Выбор ШМД «Протокол осмотра специалиста»

Заполнить протокол, указать предварительный и основной диагноз (рис. 2). Нажать «Документ готов».

Рисунок 2. Формирование «Протокол осмотра специалиста»

Если по результатам проведенного осмотра (консультации) пациенту установлен диагноз, соответствующий любому значению из графы 2 таблицы 1, то выведется сообщение с вариантами ответа: «Пациенту установлен диагноз [код диагноза]». Требуется формирование подписанного протокола «Осмотр (консультация) пациента» для контроля ВИМИС. Создать сейчас?». «Да»/«Нет» (рис. 3).

Рисунок 3. Сообщение при установке диагноза ССЗ

Если выбрать вариант ответа «Нет», то окно с сообщением закроется, но при закрытии случая отобразится снова.

Если выбрать ответ «Да», то откроется форма протокола «Осмотр (консультация) пациента» (рис. 4).

Рисунок 4. Форма протокола «Осмотр (консультация) пациента»

### Формирование протокола «Осмотр (консультация) пациента»

В протоколе данные осмотра разделены на несколько вкладок: «Социальный анамнез», «Сведения о консультации», «Витальные параметры», «Доп. сведения о консультации», «Осмотр невролога», «Осмотр кардиолога», «Диагнозы», «Заключение».

Обязательные поля выделяются красной пунктирной линией (рис. 5).

Поле «Тип консультации» подтягивается из номенклатуры приема. В данном примере, пациент записан на услугу «Прием терапевта», подтянулся тип консультации «Консультация терапевта».

Поле «Дата окончания» с возможностью редактирования, но если поле осталось не заполненным (пустым), то при нажатии «Документ готов» оно заполнится датой проведения документа.

Если в протоколе остались не заполнены обязательные поля, то при нажатии «Документ готов» выведутся сообщения о незаполненных полях внизу формы документа.

Рисунок 5. Выделение обязательных полей

Для заполнения блока «Осмотр невролога» на соответствующей вкладке ставится галочка «Заполнить данные осмотра невролога» (рис. 6). Если активен блок осмотра невролога, то становится доступным блок для заполнения уточнений по ОНМК (рис. 7).

Социальный анамнез	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Заполнить данные осмотра невролога</b>	
Сведения о консультации	Оценка уровня сознания по ШКГ:	Глубокая кома
Витальные параметры	Сознание:	Сознание
Доп. сведения о консультации	Общемозговые симптомы:	Симптомы
Осмотр невролога	Высшая корковая деятельность и психоэмоциональная сфера:	корковая деятельность
Осмотр кардиолога	Менингеальный синдром:	синдром
Диагнозы	Речь:	Речь
Заключение	Черепные нервы:	черепные нервы
	Чувствительность:	чувствительность
	Спинальное поражение:	спинальные поражения
	Полиневритическое поражение:	поражение
	Двигательная система:	двигательная система
	Координационная система:	координация
	Экстрапирамидная система:	экстрапирамидная система
	Вегетативная нервная система:	вегетативная
	Тазовые функции:	тазовые функции
	Вертебральный синдром:	вертебральный

Рисунок 6. Блок «Осмотр невролога»

<input checked="" type="checkbox"/> <b>ОНМК</b>	
Срок возникновения первых клинических симптомов ОНМК:	Первые 4,5 часа
Оценка тяжести инсульта NIHSS:	Легкая степень тяжести
Определение этапа реабилитации по ШРМ:	Пациенту может оказываться медицинская
Определение уровня инвалидизации пациента (исхода) по модифицированной шкале Рэнкина (интерпретация):	Симптомы отсутствуют
Описание расположения внутримозговой гематомы с определением ее размеров:	Супратенториальное расположение, объем
Оценка тяжести субарахноидального кровоизлияния по шкале Ханта-Хесс:	Легкая очаговая симптоматика, вялость, со

Рисунок 7. Блок «ОНМК»

Аналогично для заполнения блока «Осмотр кардиолога» на соответствующей вкладке ставится галочка «Заполнить данные осмотра кардиолога» (рис. 8). Если активен блок осмотра невролога, то становится доступным блок для заполнения уточнений по ОКС (рис. 9).

Социальный анамнез

Сведения о консультации

Витальные параметры

Доп. сведения о консультации

Осмотр невролога

**Осмотр кардиолога**

Диагнозы

Заключение

**Заполнить данные осмотра кардиолога**

Оценка сознания: Ясное

Наличие отеков

Локализация отеков:

Добавить ↑ ↓ Еще ▾

Отек стоп и голеней

Оценка кожных покровов:

Добавить ↑ ↓ Еще ▾

Обычные (нормальные)

Оценка дыхания:

Добавить ↑ ↓ Еще ▾

Жесткое

Описание тонов сердца:

Добавить ↑ ↓ Еще ▾

Рисунок 8. Выделение обязательных полей

**ОКС**

Классификация ИМ на основании наличия ИМ в анамнезе: Повторный инфаркт миокарда (инфаркт миокарда, ра ▾ ☒)

Наличие болевого синдрома

Описание характера болевого синдрома ОКС:

Наличие одышки

Наличие хрипов

Характеристика хрипов в легких:

Добавить ↑ ↓ Еще ▾

Сухие

Наличие набухания шейных вен

Врачебное описание ЭКГ:

Наличие кардиогенного шока

Наличие повышенного уровня маркеров некроза миокарда

Наличие операции "Аортокоронарное шунтирование" в анамнезе

Наличие операции "Чрезкожное коронарное шунтирование" в анамнезе

Рисунок 9. Блок «ОКС»

При заполнении таблицы с диагнозами доступны дополнительные кнопки для заполнения уточнений по диагнозам ОНМК и ОКС (рис. 10). Выделить в таблице строку с диагнозом и нажать соответствующую кнопку «Уточнение при ОНМК» ОКС (рис. 11) или «Уточнение при ОКС» ОКС (рис. 12). Заполнить данные в открывшихся формах и нажать «Записать и закрыть».

Социальный анамнез	Добавить	↑	↓	Уточнение при ОНМК	Уточнение при ОКС					Еще ▾	
Сведения о консультации	Уточнение при ОН...	Уточнение при ОКС	МКБ10	Наименование	Клиническое о...	Степень обоснованности	Вид нозологической ...	Дата уста...	Характер заболевания		
Витальные параметры	<нет>	<нет>	I69.0	Последствия ...		Предварительный диагноз	Основное заболевание	22.03.2021	Впервые в жизни устано		
Доп. сведения о консультации	<нет>	<нет>	I21.0	Острый транс...		Предварительный диагноз	Конкурирующее забо...	15.03.2021	Диагноз установлен в пр		
Осмотр невролога											
Осмотр кардиолога											
<b>Диагнозы</b>											
Заключение											

Рисунок 10. Блок «Диагнозы», команды «Уточнение при ОНМК» и «Уточнение при ОКС»

Добавить	↑	↓	Уточнение при ОНМК	Уточнение при ОКС							
Уточнение при ОН...	Уточнение при ОКС	МКБ10	Наименование	Клиническо	Уточнение диагноза при ОНМК: Осмотр (консультация) па...						
<нет>	<нет>	I69.0	Последствия ...		Дата возникновения ОНМК: 22.03.2021 00:00						
<нет>	<нет>	I21.0	Острый транс...		Кратность ОНМК: Первый эпизод ОНМК						
					Пострадавшие сосудистые бассейны при ОНМК:						
					Добавить ↑ ↓ Еще ▾						
					Бассейн ПМА						
					Слева						
					Пострадавшие брахиоцефальные артерии при ОНМК:						
					Добавить ↑ ↓ Еще ▾						
					Сегмент А2						
					Пострадавшие спинальные артерии при ОНМК:						
					Добавить ↑ ↓ Еще ▾						
					Межреберные артерии						
					Вид поражения магистральной артерии при ОНМК: Атеросклеротическое пор						
					Локализация гематомы при ОНМК: лобной области						
					Подтип ОНМК по ишемическому типу: Атеротромботический инс						
					Записать и закрыть						
					Закрыть						

Рисунок 11. Заполнение блока «Уточнение при ОНМК»

Добавить	↑	↓	Уточнение при ОНМК	Уточнение при ОКС							
Уточнение при ОН...	Уточнение при ОКС	МКБ10	Наименование	Клиническо	Уточнение диагноза при ОКС: Осмотр (консультация) пациента						
Установлено	<нет>	I69.0	Последствия ...		Дата возникновения симптомов ОКС: 02.03.2021 00:00						
<нет>	<нет>	I21.0	Острый транс...		Форма ОКС: ОКС с подъемом сегмент						
					Категория риска неблагоприятного исхода: Нестабильность гемодине						
					Пострадавшие коронарные артерии при ОКС:						
					Добавить ↑ ↓ Еще ▾						
					Столб левой коронарной артерии						
					Класс острой сердечной недостаточности: II						
					Риск развития неблагоприятного исхода при ОКС без подъема по шкале GRACE: 150						
					Классификация ИМ на основании локализации очага некроза: ИМ						
					Локализация зоны некроза:						
					Добавить ↑ ↓ Еще ▾						
					Инфаркт миокарда боковой стенки левого желудочка (боковой инфаркт миокарда)						
					Классификация ИМ на основании последующих изменений ЭКГ: Инфаркт миокарда без фс						
					Классификация ИМ на основании наличия ИМ в анамнезе: Повторный инфаркт миоке						
					Тип инфаркта миокарда: Тип 2						
					Записать и закрыть						
					Закрыть						

Рисунок 12. Заполнение блока «Уточнение при ОКС»

Если уточнения по ОНМК и ОКС заполнены, то в таблице с диагнозами отобразится соответствующий признак «Установлено» (рис. 13). Чтобы очистить уточнения, нажать двойным кликом по ячейке с установленным уточнением и далее нажать «x» (рис. 14).

Уточнение при ОН...	Уточнение при ОКС	МКБ10	Наименование	Клиническое о...	Степень обоснованности	Вид нозологической ...	Дата уста...	Характер заболевания
Установлено	<нет>	I69.0	Последствия ...		Предварительный диагноз	Основное заболевание	22.03.2021	Впервые в жизни устано
<нет>	Установлено	I21.0	Острый транс...		Предварительный диагноз	Конкурирующее забо...	15.03.2021	Диагноз установлен в пр

Рисунок 13. Признак установки уточнений ОНМК и ОКС

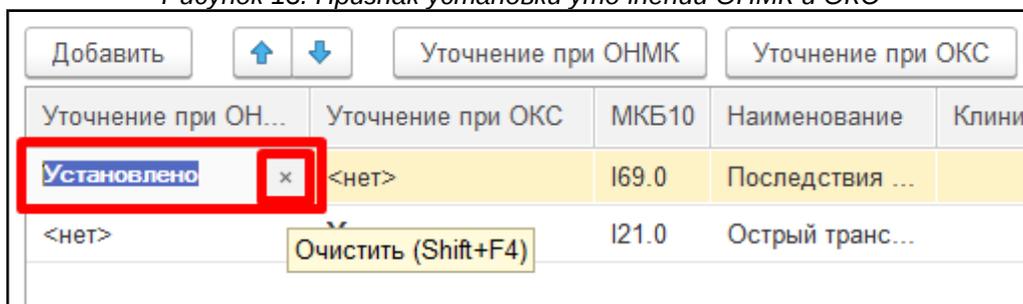


Рисунок 14. Очистка уточнений ОНМК и ОКС

Для сохранения и дальнейшего использования, как шаблон заполнения, воспользоваться функцией «Готовые фразы». При использовании готовых фраз сохраняются только текстовые поля. Для увеличения области заполнения протокола скрыть «Готовые фразы» (рис. 15).

Рисунок 15. Готовые фразы

После заполнения протокола «Осмотр (консультация) пациента» нажать «Документ готов». Если пациент первый раз ставится на контроль ВИМИС ССЗ, то внизу печатной формы протокола выведется следующее сообщение:

«Пациент поставлен на контроль ВИМИС ССЗ. Снять пациента с контроля можно только через техподдержку.» (рис. 16).

← → ☆ Медицинский документ 0000-0011713861 от 25.03.2021 11:39:53

Просмотр медицинского документа

Заккрыть
Документ не готов
Печать МД
Усеченный
Границы ячеек
Исходник

### Осмотр (консультация) пациента

**Пациент:** Буиндов Евгений Викторович      **№ карты:** 214880807  
**Дата рождения:** 19.10.1977      **Пол:** Мужской  
**Назначил:**      **Дата выполнения:** 25.03.2021  
**Врач:** врач-терапевт Глумова Александра Наильевна      **Время выполнения:** 09:40  
**Организация:** ГБУЗ ТО "ОБ № 3"      **Телефон:** +7(3456)25-24-89  
**Адрес:** 626150, Тюменская обл, Тобольск г, 36 мкр, дом № 24

#### СВЕДЕНИЯ О КОНСУЛЬТАЦИИ

**Обращение** 1 - Первичный  
**Место проведения** Амбулаторно-поликлиническое учреждение

---

#### ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О КОНСУЛЬТАЦИИ

**Услуга осмотра (консультации)** В01.047.001 Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный  
**Обстоятельства посещения** ПРОФИЛАКТИКА

#### ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ОСМОТРЕ НЕВРОЛОГА

Данные осмотра невролога

<b>Оценка уровня сознания по ШКГ (интерпретация)</b>	Глубокая кома
<b>Сознание</b>	Сознание
<b>Общемозговые симптомы</b>	Симптомы
<b>Высшая корковая деятельность и психоэмоциональная сфера</b>	корковая деятельность
<b>Менингеальный синдром</b>	синдром

---

**Сообщения:**

— Пациент поставлен на контроль ВИМИС ССЗ. Снять пациента с контроля можно только через техподдержку.

Рисунок 16. Сформированный протокол «Осмотр (консультация) пациента», сообщение о постановке на контроль ВИМИС ССЗ

Если для этого же документа нажимают «Документ не готов», то выведется внизу формы информационное сообщение: «Внимание! Пациент остался на контроле ВИМИС ССЗ. Для снятия с контроля обратитесь в техподдержку.» (рис. 17). **При этом пациент с контроля не снимается!**

Осмотр (консультация) пациента

Пациент: [Иванов Иван Иванович](#) Номер карты: [20213064410](#)

Социальный анамнез  
 Местность регистрации:

Сведения о консультации  
 Занятость:

Витальные параметры  
 Занятость (произвольно):

Доп. сведения о консультации  
 Осмотр невролога  
 Осмотр кардиолога  
 Диагнозы  
 Заключение

Льготные категории:

Категор...	Наименование	Дата начала действия	Дата окончания д

Сообщения:

— Внимание! Пациент остался на контроле ВИМИС ССЗ. Для снятия с контроля обратитесь в техподдержку.

Рисунок 17. Сформированный протокол «Осмотр (консультация) пациента», сообщение о постановке на контроль ВИМИС ССЗ

После формирования подписать протокол для отправки документа в ВИМИС ССЗ (рис. 18).

**ВАЖНО!** Только подписанный протокол отправляется в ВИМИС ССЗ.

Просмотр медицинского документа

Пациент: **Иванов Иван Иванович**  
 Дата рождения: **20.03.1978**  
 Дата осмотра: 25.03.2021  
 Предварительный диагноз: **Артериальная гипертензия**  
 Основной диагноз: **Артериальная гипертензия**  
 Детализация основного диагноза: **Артериальная гипертензия**  
 Риски: **Высокий**  
 Наследственность: **Нет**  
 Сердечно-сосудистые заболевания: **Нет**  
 Злокачественные опухоли: **Нет**  
 Хронические болезни: **Нет**

20213064410 Мужской

Подписание медицинского документа (IC:Предприятие)

Подписание медицинского документа

Медицинский документ: [Медицинский документ 0000-0011713852 от 25.03.2021 9:20:11](#)

Введите пароль закрытого ключа сертификата

Сертификат:

Пароль:

Запомнить пароль ?

Комментарий к подписи:

Рисунок 18. Подписание протокола «Осмотр (консультация) пациента»

**ПРИМЕЧАНИЕ.** Если требуется внести изменения/дополнения в уже подписанный документ, то выполнить следующий порядок действий: нажать «Документ не готов», изменить/дополнить протокол, нажать «Документ готов» и подписать документ. В ВИМИС С33 будет отправлена измененная версия протокола «Осмотр (консультация) пациента».

### Проверка на наличие сформированного и подписанного протокола «Осмотр (консультация) пациента» при закрытии случая

При закрытии случая пациента, с диагнозом соответствующем графе 2 таблицы 1, осуществляется проверка на наличие сформированного и подписанного протокола «Осмотр (консультация) пациента». Если в рамках случая пациента не было создано ни одного протокола «Осмотр (консультация) пациента», то на форме закрытия случая при нажатии «Сохранить данные» выведется следующее сообщение (рис. 19):

«Пациенту установлен диагноз [Код диагноза].

В рамках данного случая требуется обязательное формирование подписанного протокола «Осмотр (консультация) пациента» для контроля ВИМИС.

Добавить документ по команде «Добавить доп. документ к случаю!»».

Информация по закрытию случая: Новый АРМВрача

Сохранить данные | Открыть список оказанных услуг | Еще ▾

Форма мед. помощи:

Травма:

**Данные по закрытию случая**

Вид мед. помощи:

Цель посещения:

**Диагноз:**   Поставить на ДУ:

Характер заболеваний:

Дата закрытия:

Врач, закрывающий случай:

Специальность:

КСГ  ВМП

Услуга:  Диспансезия

**Сообщения:**

— Пациенту установлен диагноз I69.1.  
В рамках данного случая требуется обязательное формирование подписанного протокола "Осмотр (консультация) пациента" для контроля ВИМИС.  
Добавить документ по команде "Добавить доп. документ к случаю!"

Рисунок 19. Сообщение при закрытии случая, проверка на наличие протокола

Для формирования протокола закрыть форму закрытия случая и нажать «Добавить доп. документ к случаю» (рис. 20) (если кнопка не отображается на панели, то через «Еще» - «Добавить доп. документ к случаю»):

«Пациенту установлен диагноз [Код диагноза].

В рамках данного случая требуется обязательное формирование подписанного протокола «Осмотр (консультация) пациента» для контроля ВИМИС.

Добавить документ по команде «Добавить доп. документ к случаю!».

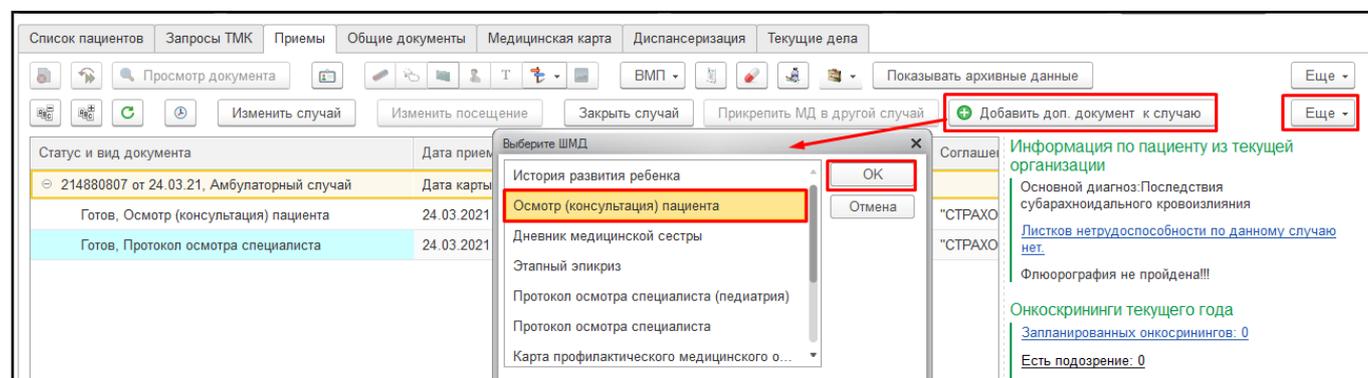


Рисунок 20. Команда «Добавить доп. документ к случаю!»

Откроется форма протокола «Осмотр (консультация) пациента» для заполнения. Формирование см. пункт 2.1.1.

Дополнительно осуществляется проверка на подписание протокола «Осмотр (консультация) пациента». Если в рамках случая был создан протокол или несколько протоколов, но хотя бы один из них не подписан, то на форме закрытия случая при нажатии «Сохранить данные» выведется следующее сообщение (рис. 21):

«Для отправки документа в ВИМИС необходимо подписать документ «Осмотр (консультация) пациента».

Рисунок 21. Сообщение при закрытии случая, проверка подписания протокола  
Подписать документы и повторить закрытие случая.

**ВАЖНО!** Для отправки документа в ВИМИС ССЗ протокол должен быть подписан.

### Формирование направления на оказание медицинских услуг

В рамках случая пациенту может быть сформировано направление на оказание медицинских услуг, например, «На консультацию или «На обследование». При проведении документа «Направление» осуществляются проверки следующих условий в совокупности:

1. Пациент не госпитализирован.
2. Пациент поставлен «На контроле» по профилю ССЗ (запись в регистр сведений «Сведения о регистрации пациентов в ВИМИС»). Пациент может быть поставлен «На контроль» сформированным протоколом «Осмотр (консультация) пациента» в рамках случая или протоколом «Лечение в условиях стационара» в рамках госпитализации).

Для формирования документа в АРМ врача на вкладке «Прием» выделить документ случая и нажать «Группа направлений» - «Направление на госпитализацию» (рис. 22).

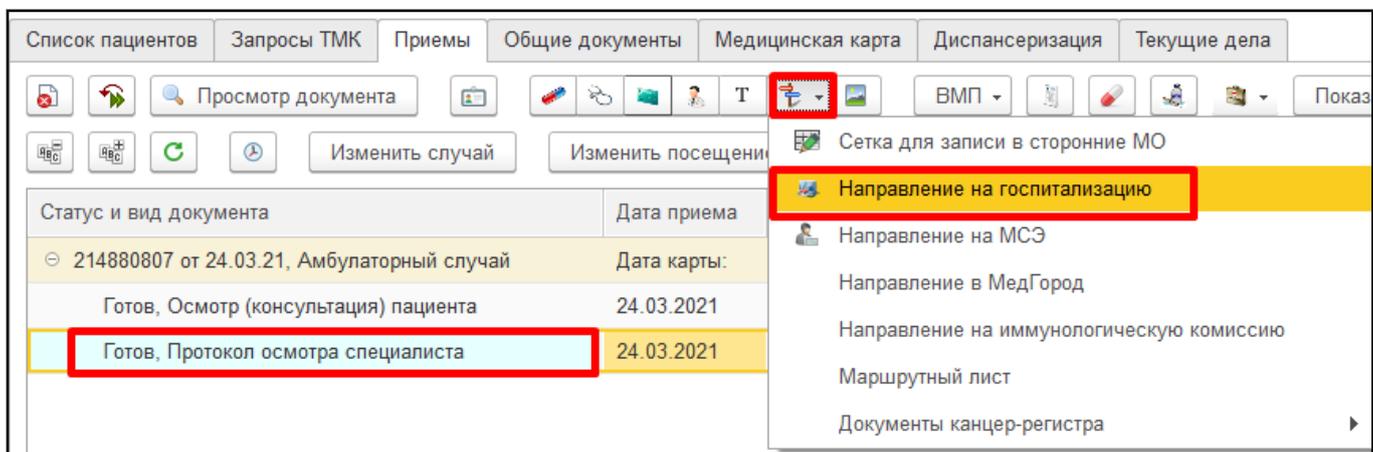


Рисунок 22. Открытие Списка документов «Направление»

На форме списка нажать «Создать» (рис. 23). Откроется форма документа «Направление» для заполнения (рис. 24).

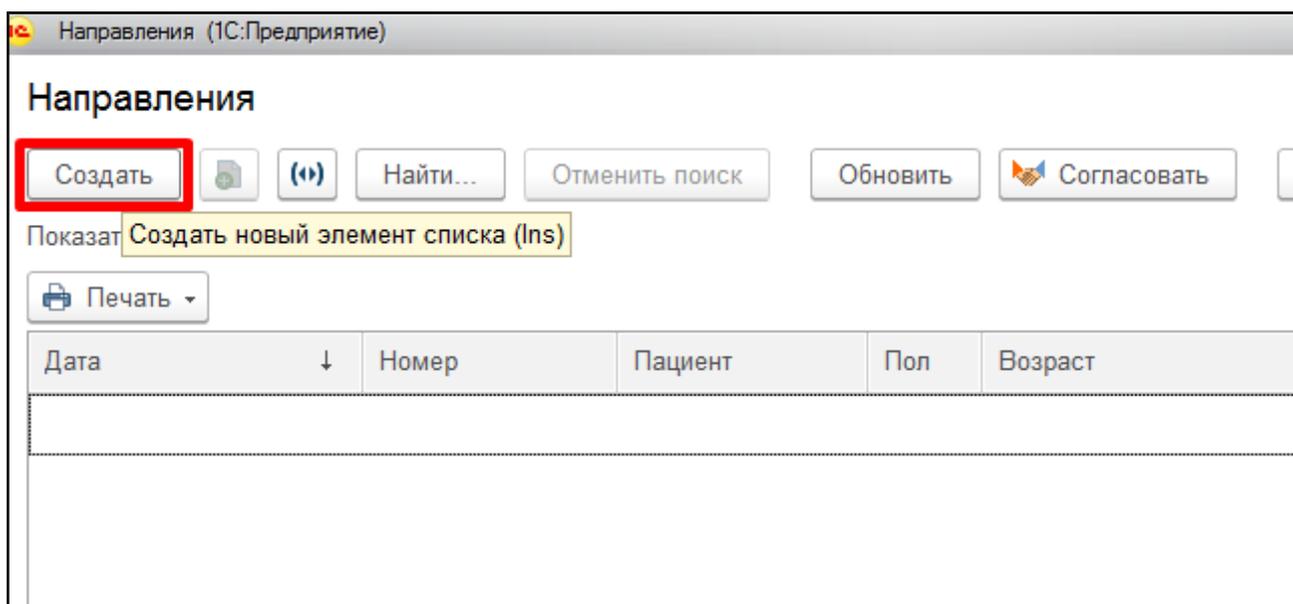


Рисунок 23. Список документов «Направление»

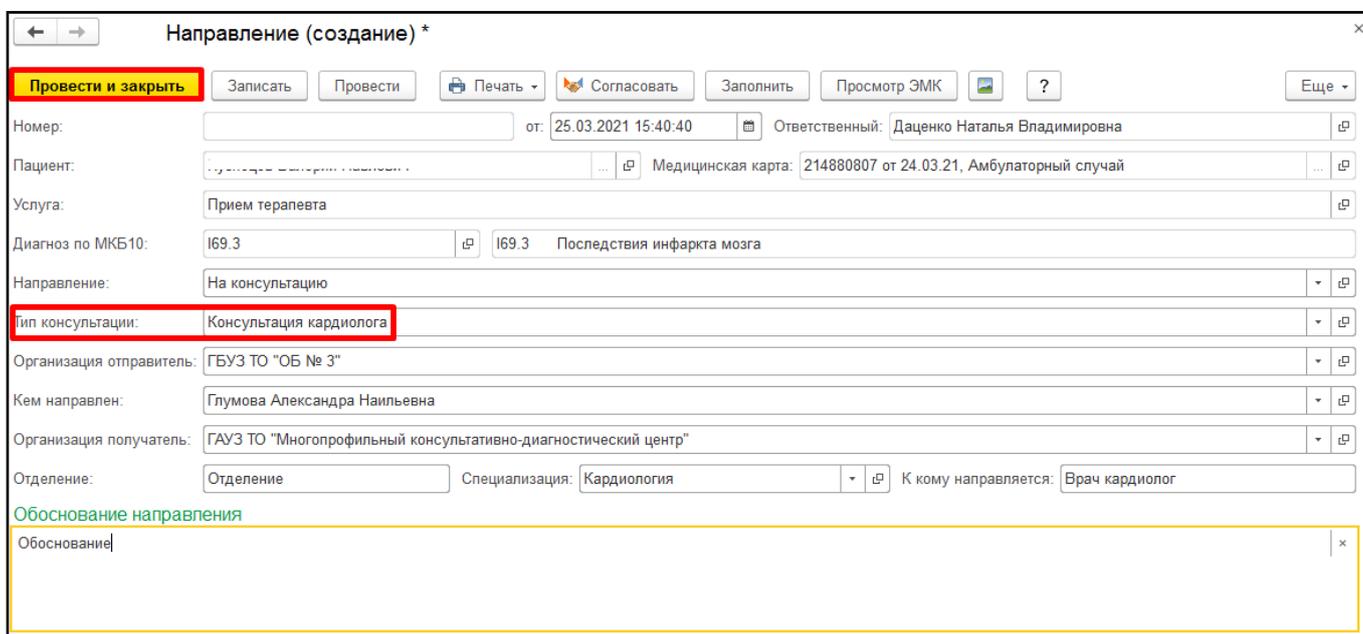


Рисунок 24. Форма документа «Направление»

По необходимости заполнять поле «Тип консультации». После заполнения нажать «Провести и закрыть».

**ВАЖНО!** Для отправки документа в ВИМИС ССЗ документ «Направление» должен быть проведен.

## Пользовательская инструкция врача стационара/дневного стационара

Для постановки пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на контроль ВИМИС ССЗ необходимо в рамках стационарного случая сформировать и подписать шаблон медицинского документа (ШМД) Лечение в условиях стационара (дневного стационара). После подписания данного документа ЭЦП, Система формирует xml и отправляет его в ВИМИС ССЗ. Если необходимо изменить (дополнить) подписанный документ, то измененная версия снова подписывается, и Система отправляет новую (измененную) версию в ВИМИС ССЗ.

Если пациент уже стоит на контроле ВИМИС ССЗ, то все последующие сформированные документы ШМД «Лечение в условиях стационара (дневного стационара)» будут отправляться в ВИМИС.

### Постановка пациента на контроль ВИМИС ССЗ

Рассматриваем ситуацию, когда пациенту стационара / дневного стационара в процессе лечения установлен диагноз, входящий в перечень диагнозов по ССЗ или ОНМК. Для того, чтобы данный пациент был поставлен на контроль ВИМИС в системе реализовано два этапа проверок.

В конце каждого стационарного случая врачом оформляются: 1. Медицинский документ Выписной эпикриз; 2. Системный документ Выписка.

1. Врач стационара / дневного стационара, находясь на посту отделения стационара / дневного стационара, по кнопке «Добавить МД» выбирает медицинский документ Выписной эпикриз. В случае, если у пациента установлен заключительный диагноз из списка диагнозов по ССЗ и ОНМК, указанным в таблице 1, при выполнении команды «Документ готов» выйдет информационное сообщение (рис.25)

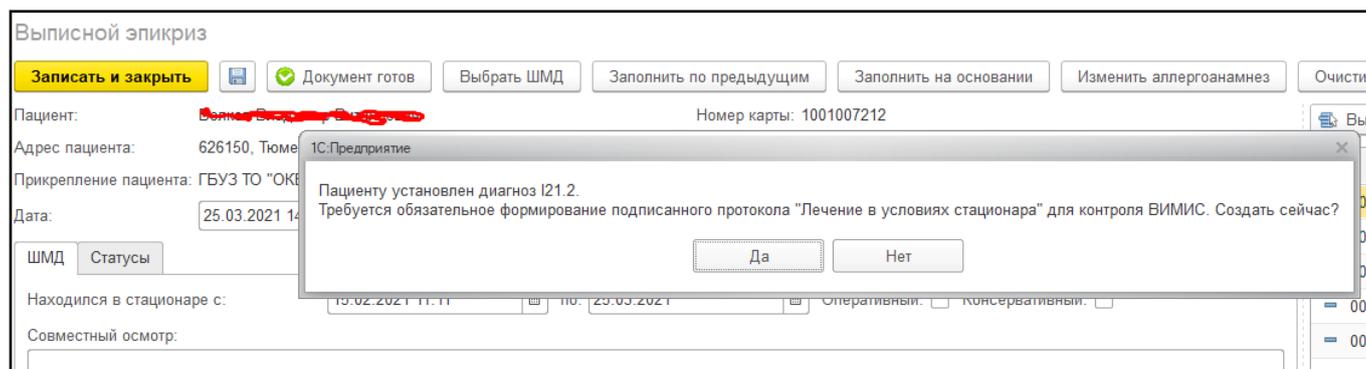


Рисунок 25. Сообщение при команде «Документ готов» в Выписном эпикризе

Можно сформировать ШМД «Лечение в условиях стационара» сразу, нажав на кнопку «да». В этом случае, после подписания ШМД Выписной эпикриз, откроется

экранная форма медицинского документа «Лечение в условиях стационара (дневного стационара)». При нажатии на кнопку «нет», информационное сообщение и создание данного документа уйдет на второй этап проверки.

2. Врач стационара / дневного стационара, находясь на посту отделения стационара / дневного стационара, нажимает «Выписка». Открылась экранная форма выписки. Заполнив все необходимые поля документа, при нажатии на кнопку «Провести и закрыть», в случае, если по пациенту ещё не сформирован ШМД «Лечение в условиях стационара (дневного стационара)», выйдет сообщение о необходимости формирования документа (рис.26)

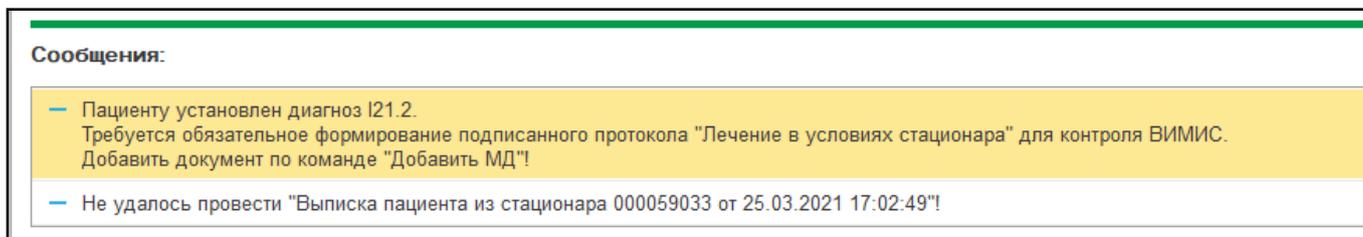


Рисунок 26. Сообщение при проведении документа Выписка

### Формирование документа «Лечение в условиях стационара (дневного стационара)

Сформировать документ можно нажав кнопку «Да» в информационном сообщении при проведении Выписного эпикриза, либо через команду «Добавить МД» на командной панели на посту отделения стационара / дневного стационара. Медицинский документ разделен на несколько вкладок – Данные о госпитализации, Диагнозы, Социальный анамнез и т.д.. Поля, обязательные для заполнения подсвечены красным цветом (рис.27). Если в документе остались не заполнены обязательные поля, то при нажатии «Документ готов» выведутся сообщения о незаполненных полях внизу формы документа.

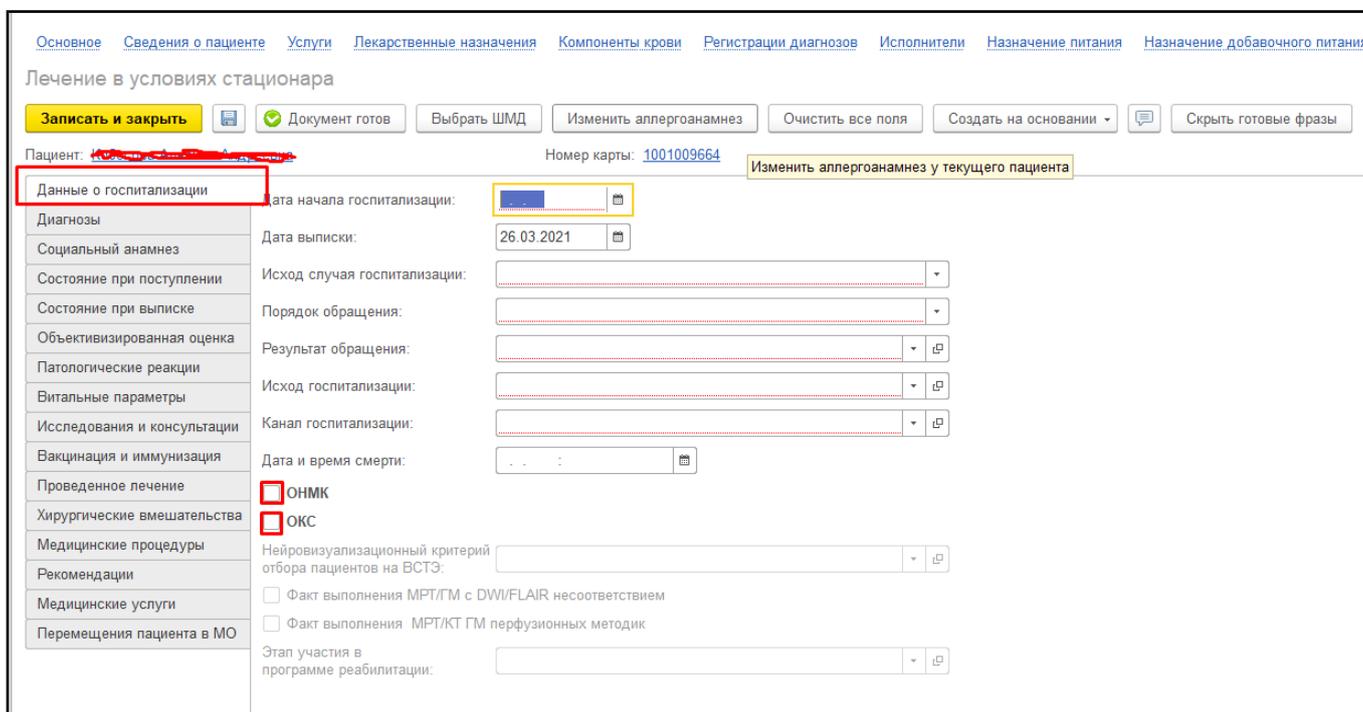


Рисунок 27. Экранная форма ШМД Лечение в условиях стационара

В документе предусмотрены для отметки блоки ОНМК и ОКС. При отметке блока ОНМК доступны для заполнения поля по соответствующему блоку. Поля по ОКС к заполнению недоступны. При отметке блока ОКС доступны для заполнения поля по соответствующему блоку. Поля по ОНМК к заполнению недоступны.

При заполнении данных на вкладке Диагностики предусмотрено внесение уточнений по каждому из блоков. Если заболевание относится к ОКС, то нужно выбрать «Уточнение при ОКС» (рис.28).

Дата установления	МКБ10	Степень обоснованности	Наименование	Клиническое описание диагноза
		Уточнение при ОНМК	Вид нозологической ед...	
		Уточнение при ОКС	Характер заболевания	
20.03.2021	I21.2	Заключительный клини...	Острый трансмуральный инфаркт миокарда других уточненных локализаций	
	<нет>	Основное заболевание		
	<нет>	Впервые в жизни устан...		

Рисунок 28. Экранная форма ШМД Лечение в условиях стационара

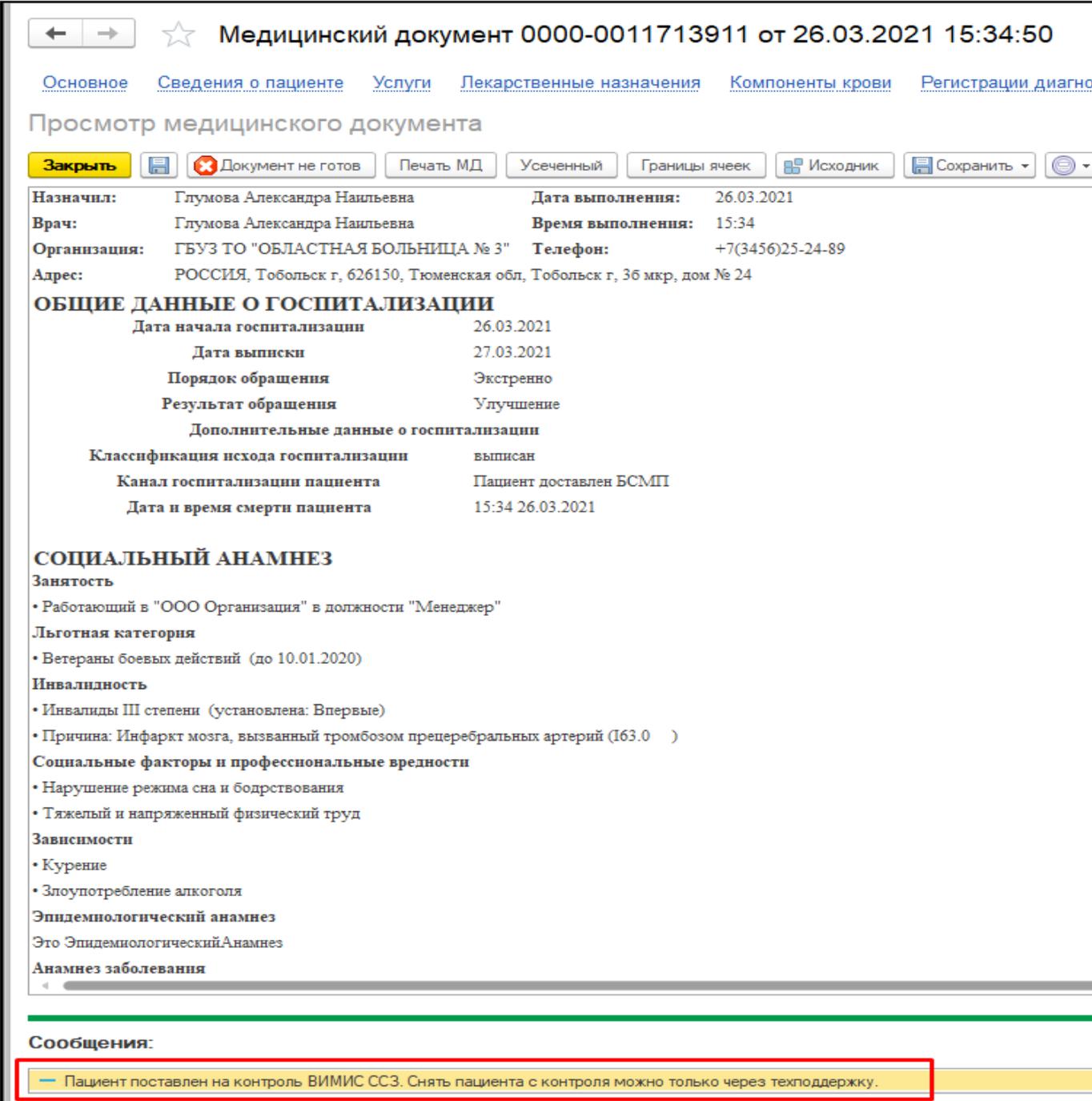
При нажатии кнопки откроется форма для внесения уточнений по ОКС (рис.29).

Рисунок 29. Форма для внесения уточнений по ОКС

Если заболевание относится к ОНМК, то нужно выбрать «Уточнение при ОНМК». При нажатии на кнопку откроется форма для внесения уточнений по ОНМК.

В экранной форме внесенные данные можно просмотреть только по кнопкам «Уточнение при ОКС» или «Уточнение при ОНМК». В печатной форме отобразятся все внесенные данные по пациенту.

После заполнения документа выполнить команду «Документ готов», подписать документ ЭП. Если пациент первый раз ставится на контроль ВИМИС ССЗ, то внизу печатной формы протокола выведется следующее сообщение: «Пациент поставлен на контроль ВИМИС ССЗ. Снять пациента с контроля можно только через техподдержку» (рис.30)



← → ☆ Медицинский документ 0000-0011713911 от 26.03.2021 15:34:50

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

### Просмотр медицинского документа

**Закрыть**   Документ не готов **Печать МД** **Усеченный** **Границы ячеек**  Исходник  Сохранить 

Назначил: Глумова Александра Наильевна      Дата выполнения: 26.03.2021  
Врач: Глумова Александра Наильевна      Время выполнения: 15:34  
Организация: ГБУЗ ТО "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 3"      Телефон: +7(3456)25-24-89  
Адрес: РОССИЯ, Тобольск г, 626150, Тюменская обл, Тобольск г, 36 мкр, дом № 24

#### ОБЩИЕ ДАННЫЕ О ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

Дата начала госпитализации	26.03.2021
Дата выписки	27.03.2021
Порядок обращения	Экстренно
Результат обращения	Улучшение

Дополнительные данные о госпитализации

Классификация исхода госпитализации	выписан
Канал госпитализации пациента	Пациент доставлен БСМП
Дата и время смерти пациента	15:34 26.03.2021

#### СОЦИАЛЬНЫЙ АНАМНЕЗ

**Занятость**

- Работавший в "ООО Организация" в должности "Менеджер"

**Льготная категория**

- Ветераны боевых действий (до 10.01.2020)

**Инвалидность**

- Инвалиды III степени (установлена: Впервые)
- Причина: Инфаркт мозга, вызванный тромбозом прецеребральных артерий (I63.0 )

**Социальные факторы и профессиональные вредности**

- Нарушение режима сна и бодрствования
- Тяжелый и напряженный физический труд

**Зависимости**

- Курение
- Злоупотребление алкоголя

**Эпидемиологический анамнез**

Это Эпидемиологический Анамнез

**Анамнез заболевания**

←

---

**Сообщения:**

— Пациент поставлен на контроль ВИМИС ССЗ. Снять пациента с контроля можно только через техподдержку.

Рисунок 30. Сообщение о постановке пациента на контроль ВИМИС

Если для этого же документа нажимают «Документ не готов», то внизу формы выведется информационное сообщение: «Внимание! Пациент остался на контроле ВИМИС ССЗ. Для снятия с контроля обратитесь в техподдержку.» (рис. 31). **При этом пациент с контроля не снимается!**

Лечение в условиях стационара

Записать и закрыть | врач-терапевт Глумова А.Н. | Документ готов | Выбрать ШМД | Изменить аллергоанамнез

Состояние при поступлении	Исход случая госпитализации:	Выписан
Состояние при выписке	Порядок обращения:	Экстренно
Объективизированная оценка	Результат обращения:	Улучшение
Патологические реакции	Исход госпитализации:	выписан
Витальные параметры	Канал госпитализации:	Пациент доставлен БСМП
Исследования и консультации	Дата и время смерти:	26.03.2021 15:34
Вакцинация и иммунизация	<input type="checkbox"/> ОНМК	
Проведенное лечение	<input type="checkbox"/> ОКС	
Хирургические вмешательства	Нейровизуализационный критерий отбора пациентов на ВСТЭ:	
Медицинские процедуры	<input type="checkbox"/> Факт выполнения МРТ/ГМ с DWI/FLAIR несоответствием	
Рекомендации	<input type="checkbox"/> Факт выполнения МРТ/КТ ГМ перфузионных методик	
Медицинские услуги	Этап участия в программе реабилитации:	
Перемещения пациента в МО		

**Сообщения:**

— Внимание! Пациент остался на контроле ВИМИС ССЗ. Для снятия с контроля обратитесь в техподдержку.

Рисунок 31. Сообщение о том, что пациент остался на контроле. Появляется при приведении документа в статус «Не готов»

**ПРИМЕЧАНИЕ.** Если требуется внести изменения/дополнения в уже подписанный документ, то выполнить следующий порядок действий: нажать «Документ не готов»,

изменить/дополнить протокол, нажать «Документ готов» и подписать документ. В ВИМИС СЗЗ будет отправлена измененная версия документа «Лечение в условиях стационара (дневного стационара).

**ВАЖНО!** Для отправки документа в ВИМИС СЗЗ документ «Лечение в условиях стационара (дневного стационара) должен быть проведен и подписан ЭЦП.