

ООО «Комплексная автоматизация бизнеса»
Эксплуатационная документация
Контракт № 41/25 от 09.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Представитель
ГКУ ТО «ЦИТТО»

УТВЕРЖДАЮ
Директор ООО
«Комплексная автоматизация бизнеса»

_____ / _____
«___» _____ 2025 г.

_____ / В.Л. Бубнов
«___» _____ 2025 г.

**ЕДИНАЯ РЕГИОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ АВТОМАТИЗИРОВАННАЯ
СИСТЕМА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Руководство пользователя
ЕРИАС СМП ТО**

**Автоматизированное рабочее место
Диспетчер подстанции**

Воронеж
2025

Линия консультаций
Службы технической поддержки
+7 (345) 221-70-81

Для пользователей Единой региональной информационной автоматизированной системы скорой медицинской помощи Тюменской области (далее ЕРИАС СМП ТО, Системы, программы) услуги линии консультаций предоставляются по телефону или посредством оформления заявки на сервисе <https://sd.72to.ru>.

Получение консультаций возможно только для зарегистрированных пользователей программного продукта ЕРИАС СМП ТО.

В стоимость комплекта поставки программы включено обслуживание по линии консультаций.

Обращаясь к линии консультаций, следует находиться рядом со своим компьютером, иметь под рукой настоящее руководство. Желательно заранее уточнить характеристики используемого компьютера и принтера.

Набрав телефон линии консультаций, Вы должны услышать ответ дежурного сотрудника. После этого сообщите наименование вашей организации, наименование программного продукта и, возможно, другую регистрационную информацию по запросу сотрудника линии консультаций.

Отвечая на возникшие у Вас вопросы, дежурный сотрудник может воспроизвести создавшуюся ситуацию на своем компьютере, а также по необходимости запросить идентификационные данные персонального компьютера пользователя в сети для подключения к рабочему месту. Дежурный сотрудник даст Вам рекомендации сразу же, в сложных ситуациях – после согласования решения с системными аналитиками и разработчиками. Работа линии консультаций регистрируется, поэтому при повторных обращениях по сложным проблемам Вы можете ссылаться на дату и время предыдущего разговора.

СОДЕРЖАНИЕ

Аннотация.....	5
1. Условия выполнения программы.....	6
1.1. Порядок оказания консультаций и обращения в службу технической поддержки.....	6
2. Начало работы.....	8
3. ИНТЕРФЕЙС СИСТЕМЫ.....	11
3.1. Основное окно.....	11
3.2. Панель истории.....	14
3.3. Работа с окнами.....	15
3.3.1. Закрепление окна.....	15
3.3.2. Объединение окон.....	17
3.4. Одновременное отображение двух приложений на экране.....	19
3.5. Пользовательские напоминания.....	19
3.6. Обмен короткими сообщениями.....	24
3.7. Телефонная книга.....	26
3.8. Настройка оповещений пользователя.....	28
4. Автоматизированное рабочее место Диспетчер подстанции.....	33
4.1. Рабочее место.....	33
4.1.1. Состояния вызовов.....	38
4.1.2. Состояния бригад СМП.....	41
4.1.3. Состояния автомобилей скорой медицинской помощи.....	42
4.2. Управление вызовами и бригадами скорой медицинской помощи.....	44
4.3. Оперативное планирование.....	68
4.3.1. Оперативное планирование бригад.....	69
4.3.2. Оперативное планирование автомобилей.....	72
4.3.3. Пересменка.....	74
4.3.4. Планирование оперативной смены.....	75
4.4. Работа с картой мониторинга.....	78
5. ЗАПОЛНЕНИЕ КАРТЫ ВЫЗОВА.....	84
5.1. Общие сведения о карте вызова.....	84
5.2. Порядок заполнения карты вызова.....	84
5.2.1. Вкладка « <i>Данные вызова</i> ».....	84
5.2.2. Вкладка « <i>Данные пациента</i> ».....	87
5.2.2.1. Идентификация пациента.....	88
5.2.3. Вкладка « <i>Анамнез</i> ».....	91
5.2.4. Вкладка « <i>Объективные данные</i> ».....	92
5.2.5. Вкладка « <i>Диагноз</i> ».....	93
Ввод в строке жизненных показателей индекса Альговера.....	94
5.2.6. Вкладка « <i>Помощь</i> ».....	95
5.2.7. Вкладка « <i>Результат выезда</i> ».....	96

5.2.8. Вкладка «Дополнительные реквизиты».....	98
5.2.9. Вкладка «ФОМС».....	99
5.3. Порядок заполнения отдельных данных в карте вызова.....	100
5.3.1. Заполнение данных ЭКГ	100
5.3.2. Заявки на госпитализацию.....	103
5.3.3. Протокол установления смерти человека.....	105
5.3.4. Внесение данных об оказании помощи до приезда бригады СМП.....	109
5.3.5. Проверка полиса медицинского страхования.....	109
5.3.6. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.....	110
5.3.7. Оценка нарушения сознания и комы по шкале Глазго.....	112
5.3.8. Шаблоны протокола СЛР.....	114
5.3.8.1. Создание, редактирование и удаление шаблона.....	115
5.3.8.2. Создание протокола СЛР по шаблону в Карте вызова.....	118
5.3.9. Просмотр карт вызовов с присоединенными файлами.....	119
5.3.10. Сложное назначение препаратов.....	123
5.3.11. Добавление поля «Вес».....	125
5.3.12. Добавление поля «Причина длительного доезда».....	128
5.3.13. Признак «Неизвестно» для появления симптомов.....	130
5.3.14. Проверка заполнения времени симптомов.....	132
5.3.15. Индикация обязательных реквизитов.....	135
5.3.16. СЭМД сопроводительного листа и лицевой стороны талона к сопроводительному листу. Передача информации для СЭМД «Талон к сопроводительному листу станции (отделения) скорой медицинской помощи»	140
5.4. Печатная форма карты вызова СМП.....	142
5.5. Требования к заполнению карты вызова для отправки в федеральные реестры	149
6. Действия при нештатных ситуациях.....	155
6.1. Работа с выгрузкой оперативной обстановки.....	155

АННОТАЦИЯ

Настоящее руководство описывает основы работы пользователей в ЕРИАС СМП ТО, а также автоматизированное рабочее место Диспетчера подстанции (далее АРМ Диспетчера подстанции).

Программа предназначена для автоматизации оперативного учета и управления на станциях скорой медицинской помощи и в других медицинских организациях схожего рода деятельности. Система позволяет автоматизировать весь технологический процесс работы: от приема и распределения вызовов до статистической обработки информации и оценки эффективности функционирования учреждения.

В руководстве излагаются принципы практической работы с программой, в приводимых примерах используются данные демонстрационной базы.

Состав и функциональные возможности программы постоянно дорабатываются с учетом пожеланий заказчиков, а также вследствие изменений текущего законодательства, регламентирующего методологию ведения общего и отраслевого учета. В связи с этим, функционирующая программа может несколько отличаться от версии, описываемой в данном руководстве. Все возникшие изменения отражаются в отдельных файлах.

1. УСЛОВИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Для выполнения программы необходимо соблюдение следующих минимальных требований:

А) серверная площадка, виртуальный сервер, в состав которого входят:

- 1) система управления базами данных PostgreSQL x64, версии 10.5-24.1C;
- 2) сервер приложений 1С: Предприятие 8.3 (8.3.25.1633);

Б) рабочее место (обеспечивается медицинской организацией):

1) персональный компьютер (в составе АРМ пользователя), в состав которого входят:

- операционная система (Microsoft Windows версии не ниже XP SP3, Alt Linux Med72 или Ubuntu 18.04.);
- платформа 1С, версии 8.3.25.1633;

2) мобильное устройство на операционной системе Android, версии не ниже 9.

Использование данной программы возможно только при наличии у пользователя правомерно приобретенной основной платформы «1С:Предприятие 8.3» и новее.

1.1. Порядок оказания консультаций и обращения в службу технической поддержки

За консультациями по особенностям работы в ЕРИАС СМП ТО, требующим незамедлительного решения, необходимо обращаться в службу технической поддержки по телефону +7 (345) 221-70-81, линия консультаций работает круглосуточно.

Заявки на консультацию по проблемам, не требующих незамедлительного решения, а также заявки на настройку Системы необходимо оформлять через службу технической поддержки Тюменской области, написав письмо на sd@72to.ru с пометкой «ЕРИАС СМП ТО» или оставив заявку в личном кабинете <https://sd.72to.ru> выбрав проект «Скорая помощь». Перед подачей заявки рекомендуется повторно ознакомиться с руководством пользователя. Возможно, Вы найдёте там ответ на свой

вопрос. В заявке должны быть чётко сформулированы вопросы к технической поддержке или проблемы, возникающие при использовании ЕРИАС СМП ТО.

2. НАЧАЛО РАБОТЫ

Для запуска системы ЕРИАС СМП ТО, при использовании операционной системы Windows, на панели задач нужно выбрать *Пуск – Все программы – 1С Предприятие* или запустить ярлык с рабочего стола (рис. 2.1).



Рисунок 2.1 – Ярлык программы «1С Предприятие»

В появившемся окне выбрать информационную базу ЕРИАС СМП ТО и нажать кнопку «1С:Предприятие» (рис. 2.2).

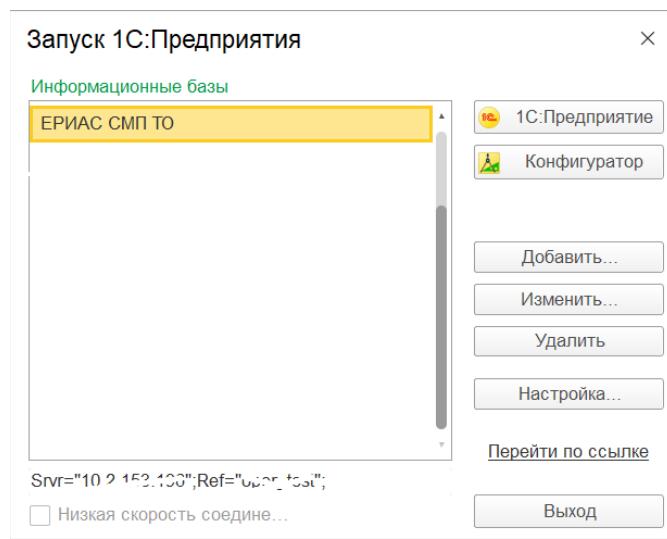


Рисунок 2.2 – Диалог запуска ЕРИАС СМП ТО

При запуске информационной базы Система проверяет наличие прав доступа пользователя к информационной базе. Для входа в Систему следует в поле «Пользователь» выбрать пользователя из выпадающего списка или набрать имя с клавиатуры. В соответствующее поле «Пароль» ввести пароль (в случае, если он был установлен) (рис. 2.3).

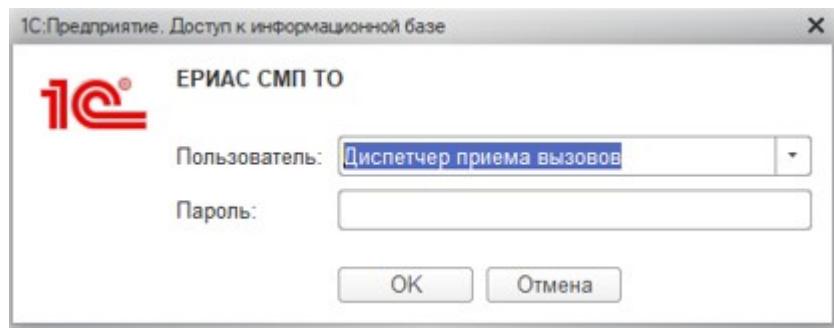


Рисунок 2.3 – Вход в систему ЕРИАС СМП ТО

При нажатии кнопки «*Войти*» будет выполнен вход в Систему. Нажатие кнопки «*Отмена*» позволяет отказаться от запуска программы.

Для Системы предусмотрено несколько профилей групп доступа пользователей в зависимости от прав и обязанностей сотрудников, например:

- Диспетчер приема вызовов;
- Диспетчер направлений;
- Старший врач;
- Аналитика и статистика;
- Администратор и т.д.

Настройка прав доступа, а также регистрация новых пользователей и назначение пароля доступна Администраторам.

На следующем этапе происходит выбор телефонной линии. В случае, когда стационарный компьютер не настроен на автоматический выбор телефонной линии по имени персонального компьютера, отображается список установленных линий 03 (рис. 2.4). Каждый пользователь выбирает ту линию, на которой он находится в момент входа в Систему.

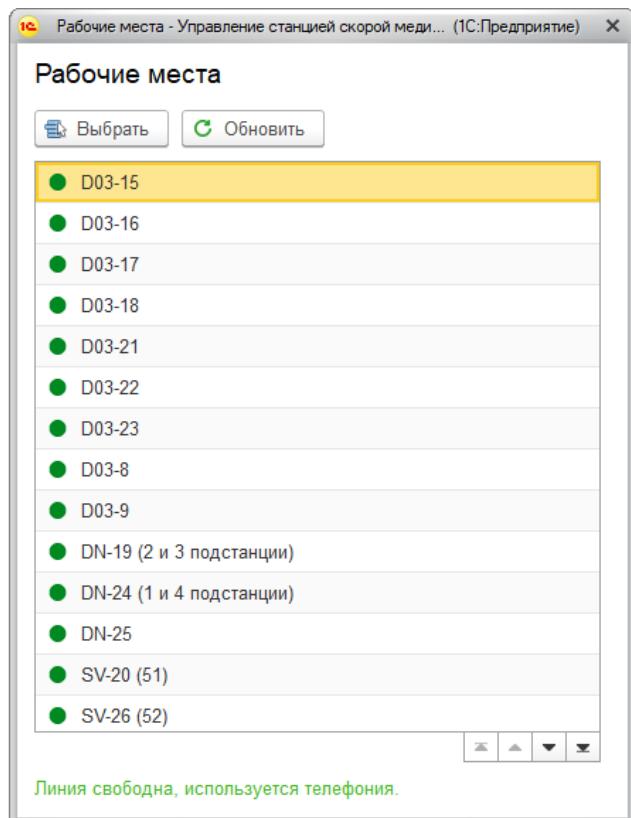


Рисунок 2.4 – Список линий 03

3. ИНТЕРФЕЙС СИСТЕМЫ

В данном разделе содержатся сведения об интерфейсе Системы и описываются приемы навигации по программе.

В программе пользователь работает с системой окон. Существует два вида окон: **основное и вспомогательные**.

Основное окно Системы предназначено для навигации по программе и вызова различных команд, а вспомогательные окна – для работы с конкретными объектами информационной базы (например, с документами или элементами списков), построения отчетов или выполнения обработки данных.

3.1. Основное окно

При запуске Системы открывается основное окно программы (рис. 3.1). Основное функциональное меню представлено в левой части окна в виде панели подсистем. Основную часть окна занимает рабочая область, содержащая разделы и подразделы выбранной подсистемы. Для перехода в требуемую подсистему, нужно нажать на изображение. При переходе в подсистему всё её содержимое (разделы и подразделы) отображается в рабочей области.

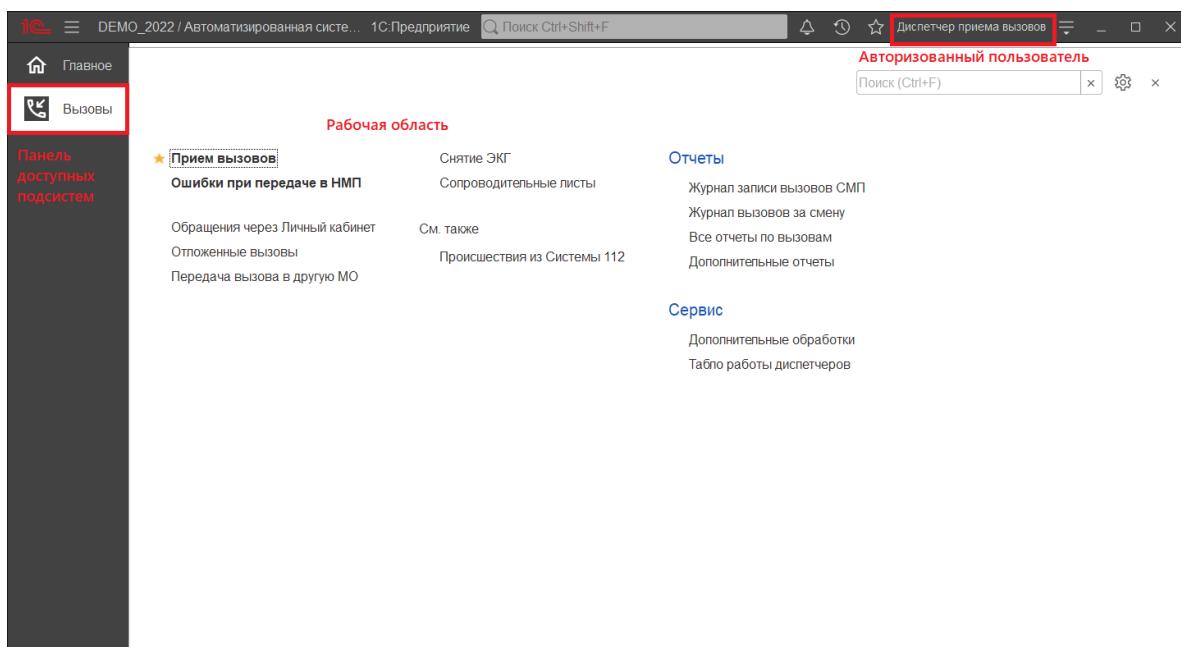


Рисунок 3.1 – Окно программы с выбранной подсистемой «Вызовы»

Для изменения настроек размещения панелей основного окна необходимо использовать команду основного меню – «Настройки – Настройка панелей» (рис. 3.2).

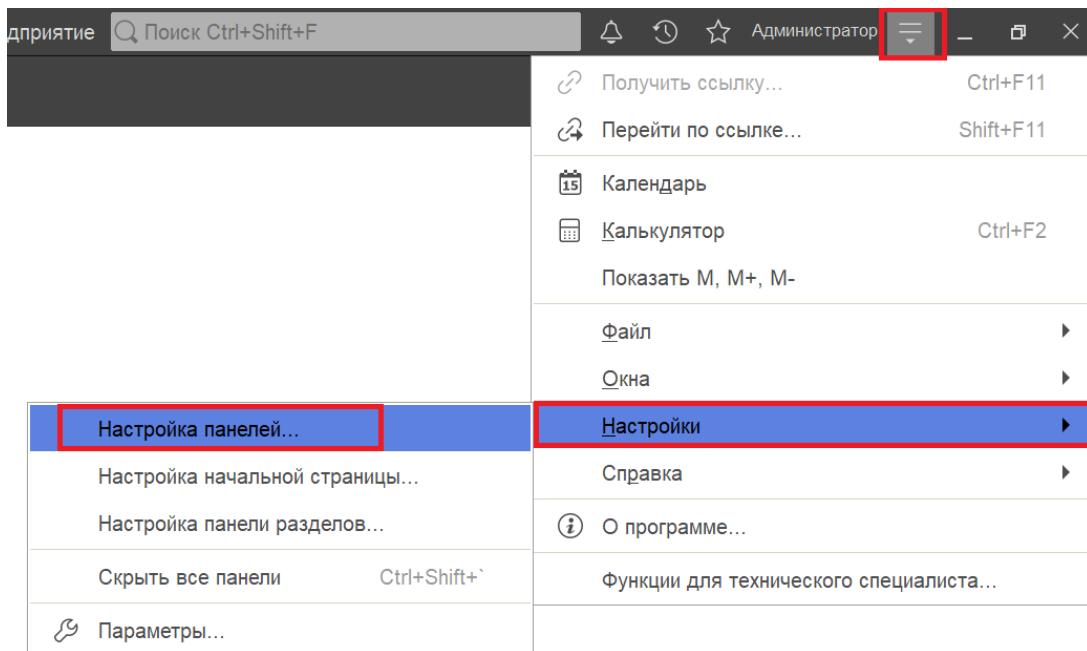


Рисунок 3.2 – Настройка расположения информационных панелей

В открывшемся окне редактора панелей (рис. 3.3) представлен макет основного окна. Для изменения размещения блоков данных необходимо выполнить перемещение системных панелей. Для применения новых настроек нажать кнопку «Ок», для возврата к исходным настройкам – «Стандартные».

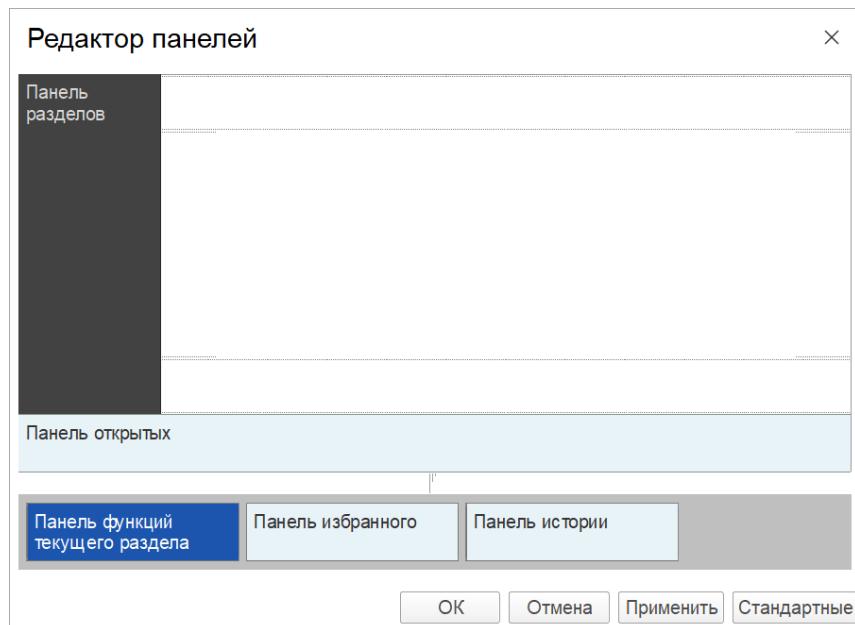


Рисунок 3.3 – Окно редактора панелей

В правой части области системных команд по умолчанию расположены команды работы с оповещениями , историей , избранным , меню сервиса и настройки , а также кнопки управления окном 

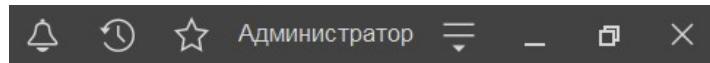


Рисунок 3.4 – Правая часть области системных команд

Закрытие основного окна и выход из программы осуществляется при нажатии комбинации горячих клавиш *Alt+F4* или при нажатии кнопки «Закрыть» на области системных команд основного окна.

При запуске Системы первой отображается подсистема «Главное». Это стандартная область программы, содержащая часто используемые разделы Системы. Панель подсистем содержит список подсистем, из которых состоит Система (рис. 3.5).



Рисунок 3.5 – Пример панели подсистем

Чтобы перейти в требуемую подсистему, нужно нажать ссылку в названии рубрики или на изображение. При переходе в подсистему всё её содержимое (разделы и подразделы) отображается на форме рабочей области (рис. 3.6).

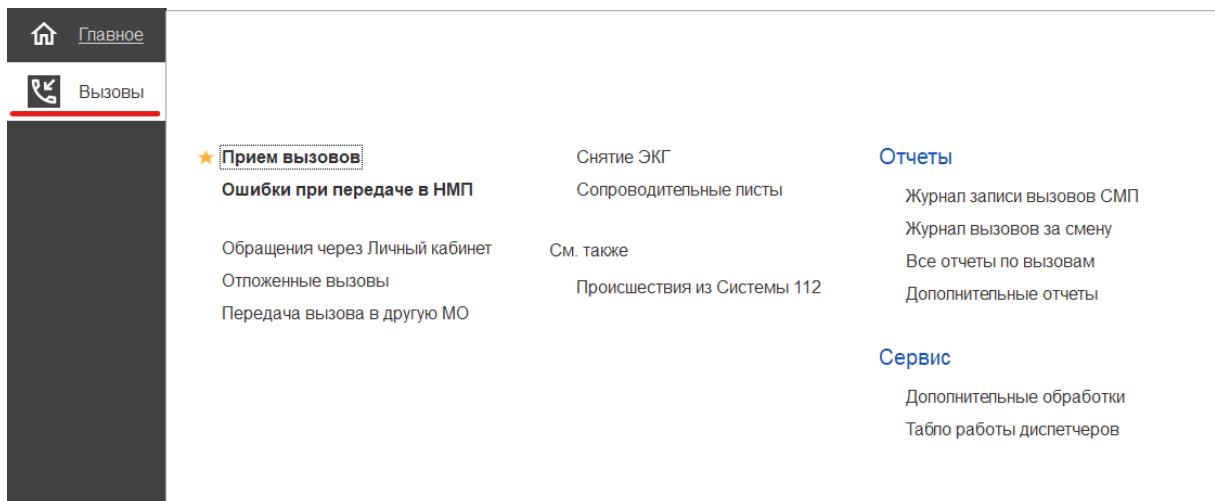


Рисунок 3.6 – Доступные функции подсистемы «Вызовы» для пользователя
Диспетчер приема вызовов

3.2. Панель истории

Кнопка «История»  [Ctrl+Shift+H] предназначена для открытия окна истории, для обращения к последним данным, которые редактировал пользователь, и для отображения перечня последних действий, выполненных в программе (рис. 3.7).

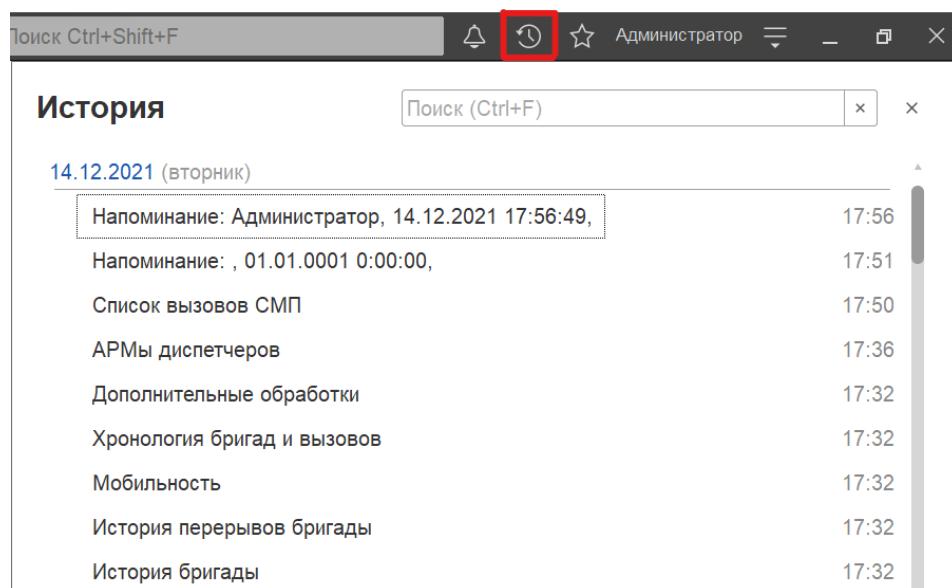


Рисунок 3.7 – Доступ пользователя к истории своей работы (пример)

3.3. Работа с окнами

Для одновременного отображения двух окон существует два способа:

- закрепление одного из окон;
- объединение двух окон (показать вместе).

3.3.1. Закрепление окна

Открытое окно можно закрепить на рабочей области, перетаскив элемент в рабочую область окна программы. При перетаскивании отобразится дополнительное окно выбора настройки, в котором можно выбрать вариант удобного для работы пользователя расположения закрепленного окна (рис. 3.8, 3.9).

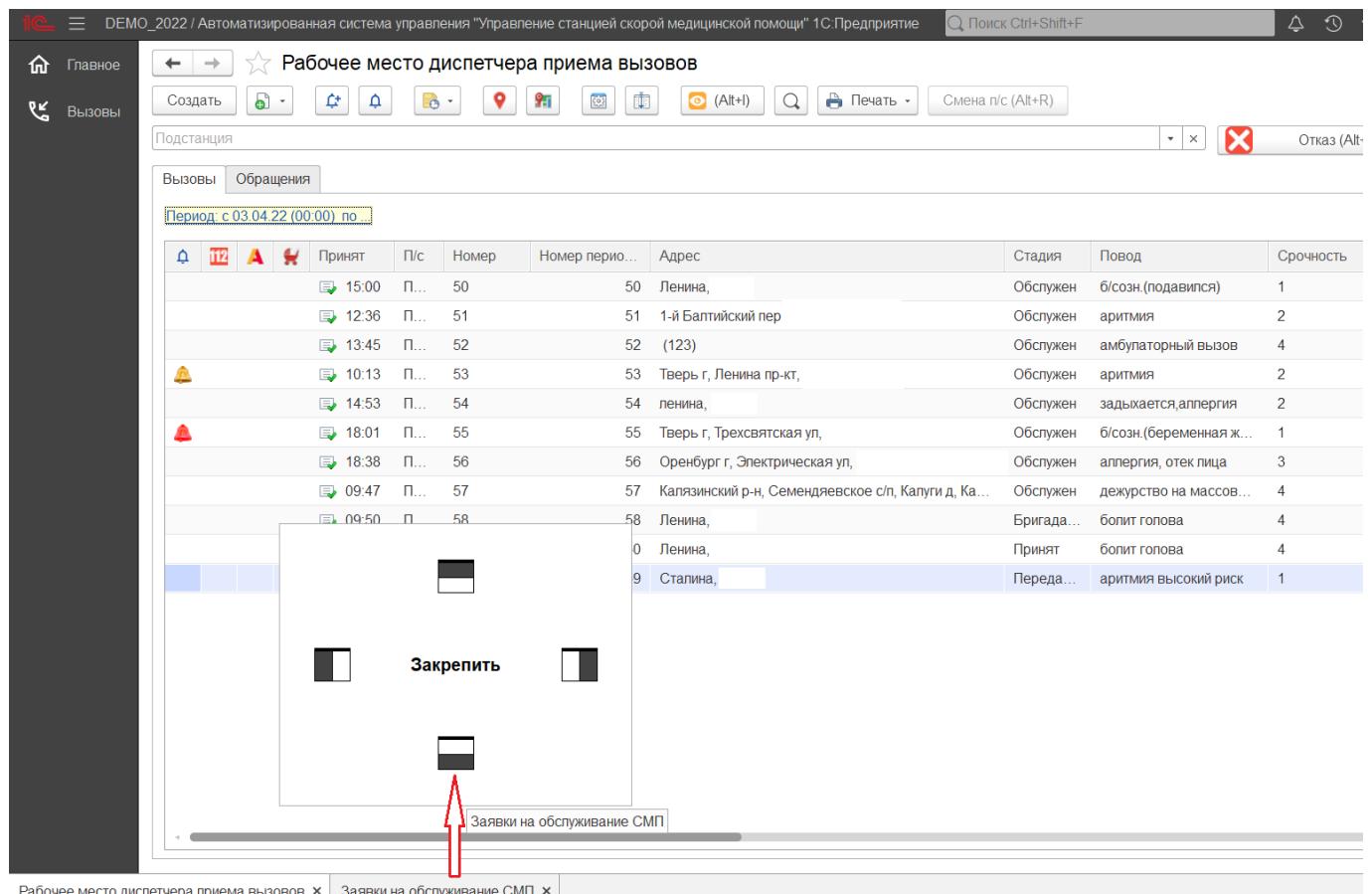


Рисунок 3.8 – Закрепление окна перетаскиванием из панели открытых страниц

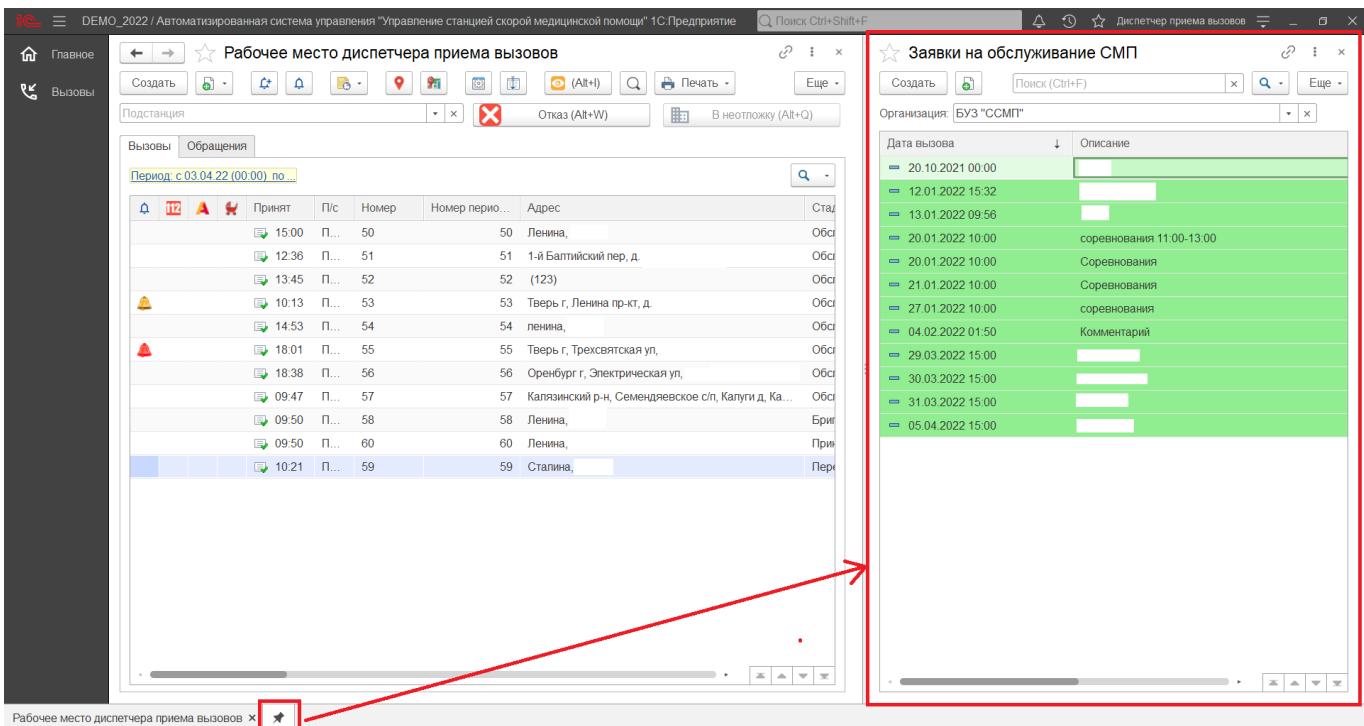


Рисунок 3.9 – Внешний вид рабочей области с закрепленным окном

Закрепление окна можно выполнить и через контекстное меню на панели открытых страниц. Если панель открытых окон расположена горизонтально, закрепленное окно будет отображаться иконкой без текста.

Также закрепить окно можно используя команду главного меню *Окна – Закрепить*, либо в контекстном меню элемента панели открытых окон (вызывается нажатием правой кнопки мыши) (рис. 3.10).

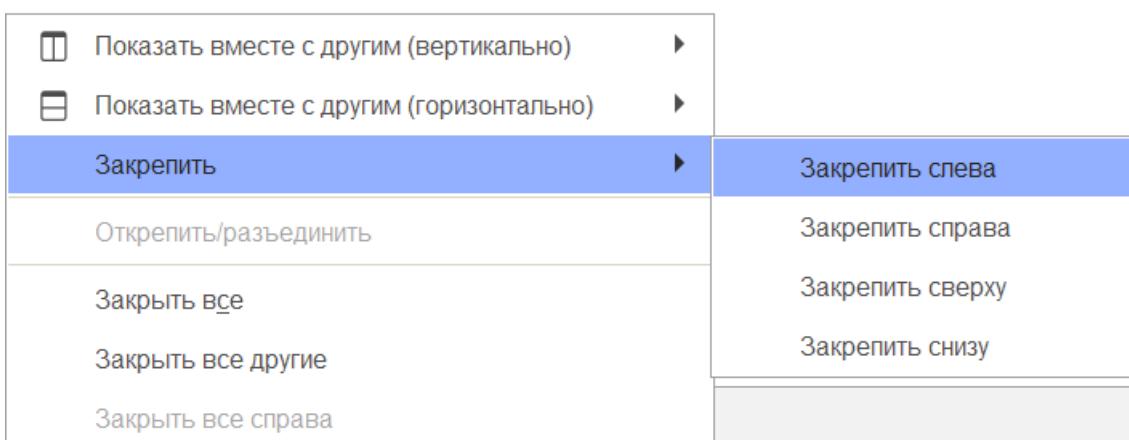


Рисунок 3.10 – Контекстное меню окна на панели открытых страниц

Закрепленное окно всегда отображается в основном окне, для него действуют следующие правила:

- в каждый момент времени может быть закреплено только одно окно;

- при закреплении следующего окна предыдущее закрепление отменяется;
- закрепленное окно не может участвовать в объединении.

При закрытии закрепленного окна, рабочая область основного окна вернет свой первоначальный размер. Чтобы открепить окно следует выбрать команду «Открепить/разъединить» в контекстном меню (рис. 3.11).

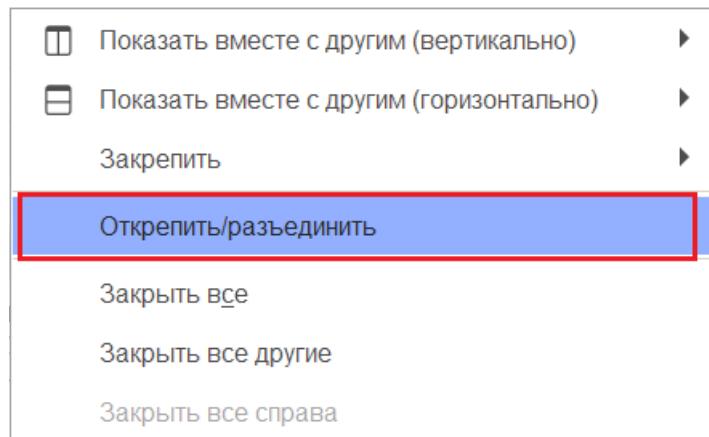


Рисунок 3.11 – Отмена закрепления окна

3.3.2. Объединение окон

Объединенные окна – это два окна, которые отображаются рядом в рабочей области основного окна (рис. 3.12). При объединении окон существуют следующие правила:

- одно окно может участвовать одновременно только в одном объединении;
- в объединении не могут быть использованы закрепленные окна.

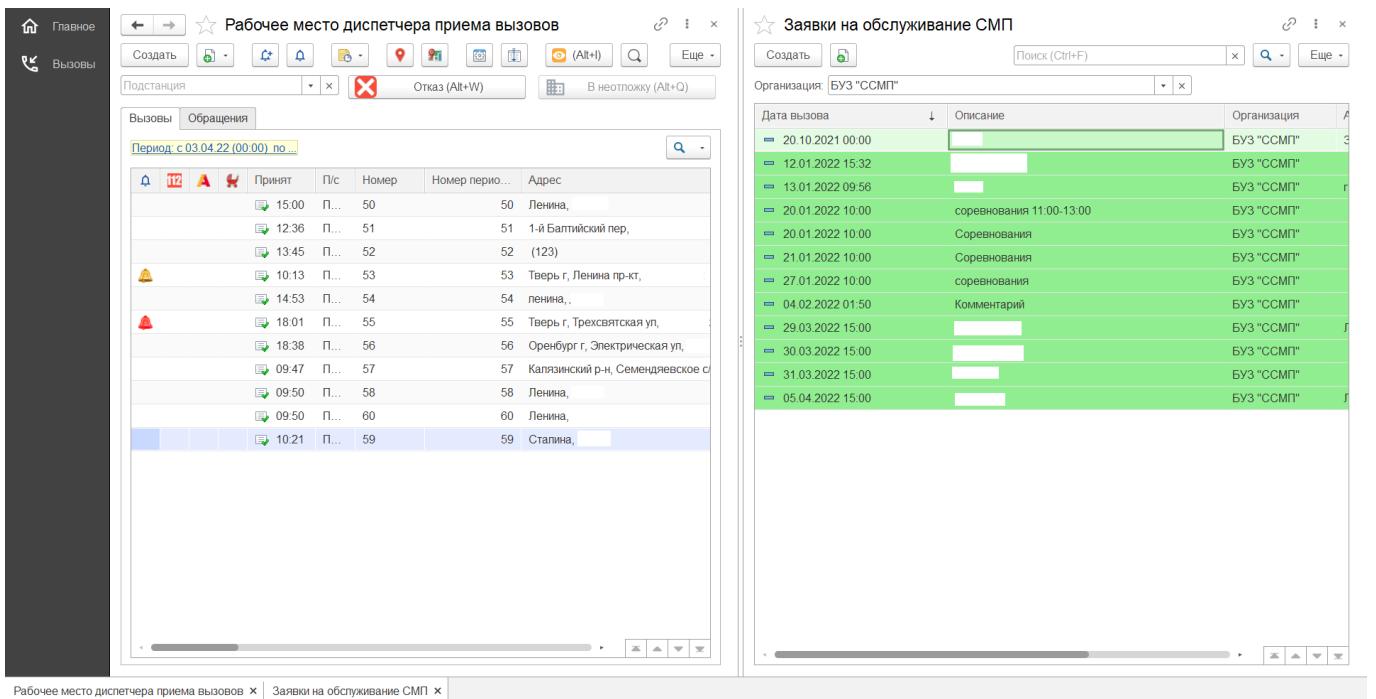


Рисунок 3.12 – Объединенные вертикально окна (пример)

Чтобы объединить окна, следует использовать команду «Показать вместе с другим (вертикально)» / «Показать вместе с другим (горизонтально)», которая доступна в контекстном меню элемента панели открытых окон (рис. 3.13). Также функция объединения доступна в главном меню, в подменю «Окна». Для разъединения окон следует выбрать команду «Открепить/разъединить».

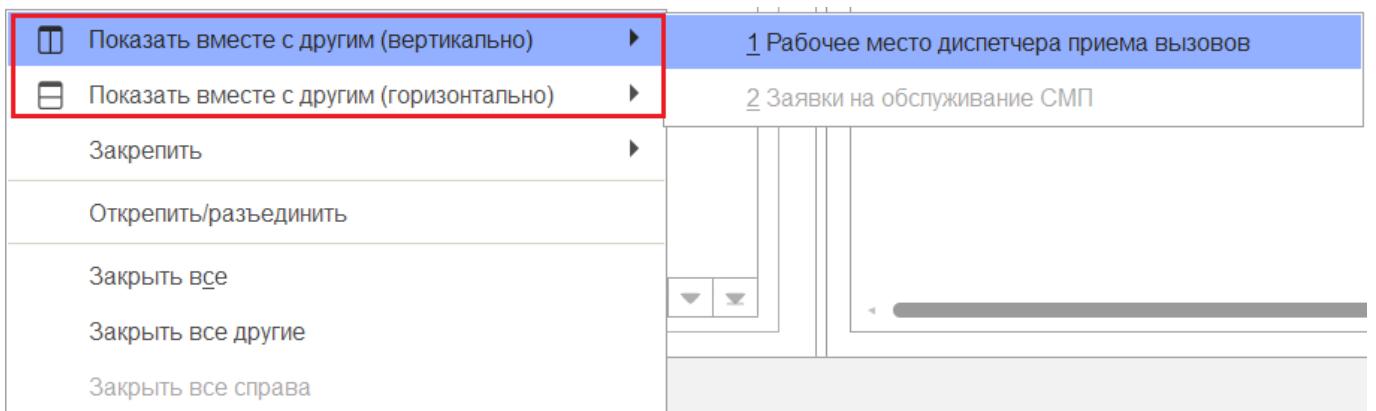


Рисунок 3.13 – Команды объединения окон в контекстном меню панели открытых окон

3.4. Одновременное отображение двух приложений на экране

Для работы пользователя одновременно с двумя приложениями в операционной системе Windows, необходимо для открытого программного окна использовать стандартное сочетание навигационных клавиш и *Win*. Так при запуске одного приложения, используя клавиши *Win+Left* (стрелка влево), пользователь смещает окно в левую часть экрана монитора. При запуске второго приложения клавишами *Win+Right* (стрелка вправо), окно сдвигается в правую часть экрана. Для регулирования соотношения размеров окон передвигается граница стыковки окон приложений (рис. 3.14).

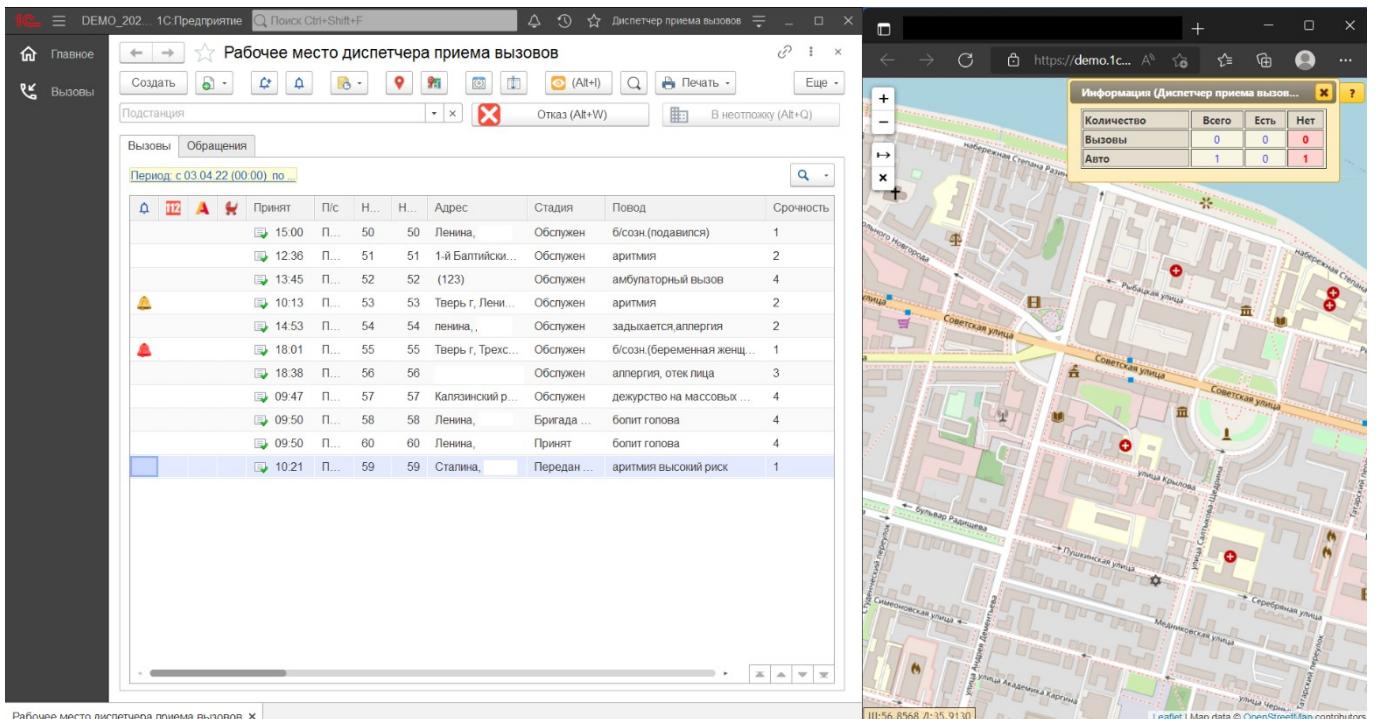


Рисунок 3.14 – Пример размещения окна Системы и карты мониторинга

3.5. Пользовательские напоминания

Для того чтобы ввести напоминание необходимо нажать кнопку «*Органайзер*» в командной панели и из выпадающего меню выбрать команду «*Напомнить*» или «*Напомнить по вызову*» (рис. 3.15). В результате будет создано напоминание или напоминание по выбранному вызову (рис. 3.16) (на форме напоминания поле

«Предмет» будет заполнено ссылкой на выбранный в списке талон вызова или карту вызова, по данной ссылке можно перейти к вызову).

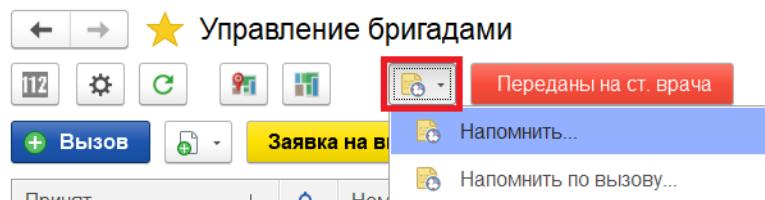


Рисунок 3.15 – Команды ввода напоминания в АРМ Диспетчера подстанции

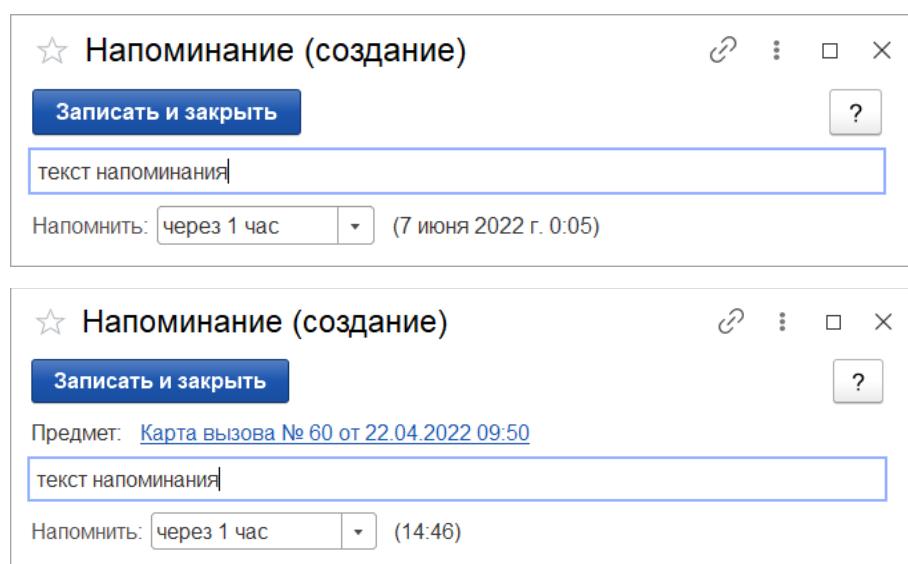


Рисунок 3.16 – Формы ввода напоминания и напоминания по вызову СМП

В форме напоминания необходимо ввести текст напоминания и в поле «Напомнить» задать время срабатывания напоминания. Можно выбрать один из вариантов:

- в указанное время – для указания точной даты и времени напоминания;
- через определенный интервал (рис. 3.17). Поле «Напомнить» можно заполнить, выбрав значение интервала из списка или задав значение с клавиатуры. При ручном вводе программа автоматически высчитывает дату и время срабатывания напоминания и выводит ее в скобках рядом с полем «Напомнить»;

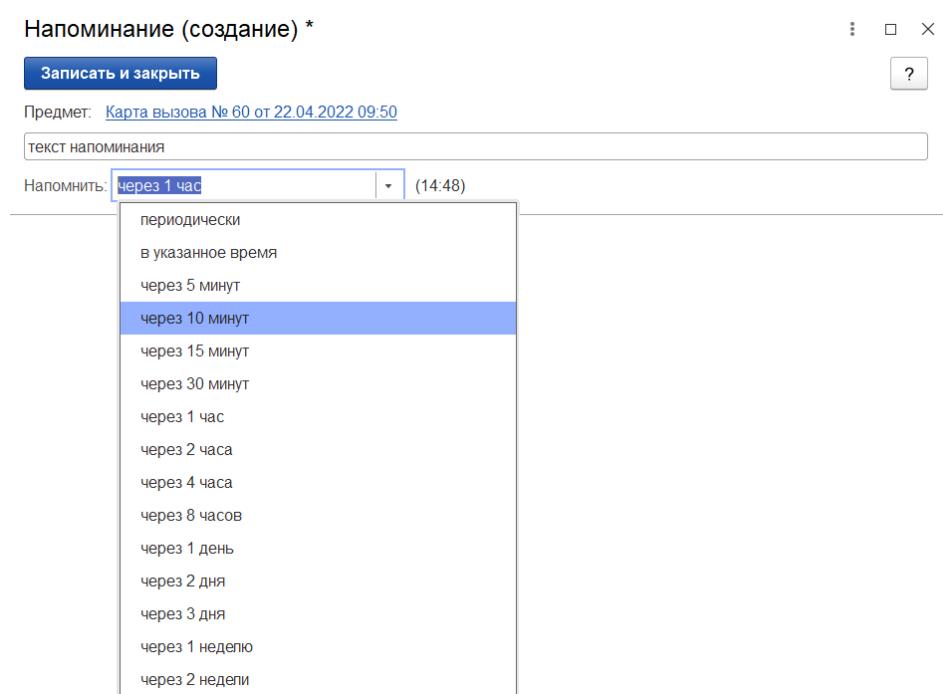


Рисунок 3.17 – Напоминание через определенный интервал

- периодически. Используется для создания периодических напоминаний, например, *по понедельникам в 9:00, по пятницам в 15:00*, или по любому другому расписанию.

По дням, неделям и месяцам можно задавать любую периодичность. Для этого необходимо выбрать «*по заданному расписанию*» и настроить в дополнительном окне «*Расписание*» (рис. 3.18).

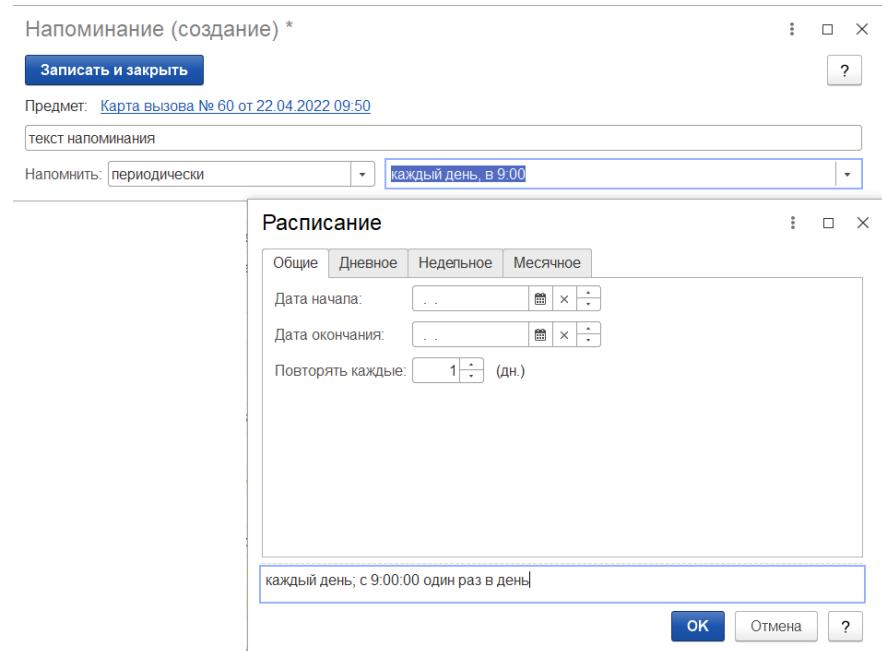


Рисунок 3.18 – Настройка расписания периодического напоминания

В указанное в напоминании время в программе открывается список «Напоминания». В списке содержатся все вновь созданные и отложенные напоминания, у которых подошло время срабатывания. По каждому напоминанию выводится его текст и время, насколько оно было просрочено (рис. 3.19).

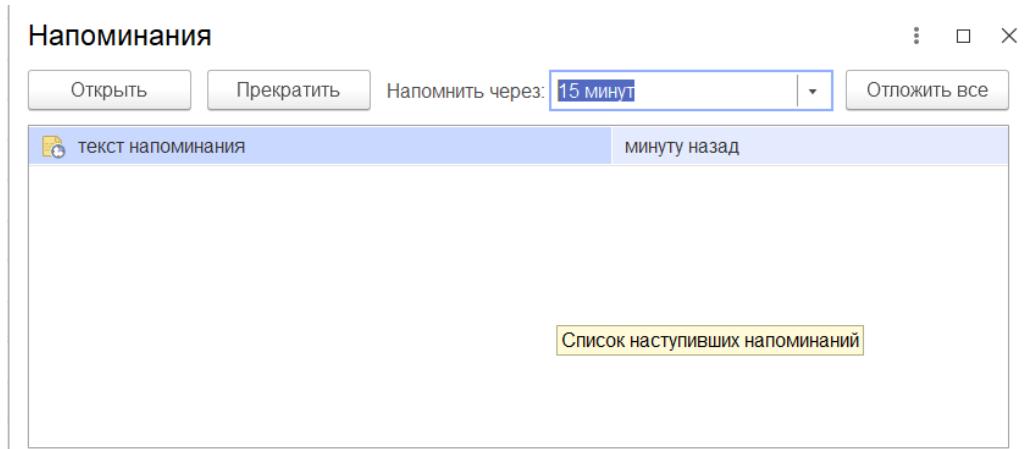


Рисунок 3.19 – Список наступивших напоминаний

Из списка «Напоминания» можно сразу перейти к вызову СМП, с которым связано напоминание (с помощью кнопки «Открыть», при нажатии клавиши *Enter* или двойному щелчку мыши). Если напоминание не связано с вызовом, то открывается само напоминание.

С помощью кнопки «Прекратить» можно отменить выделенные в списке напоминания, удалив их из списка.

С помощью кнопки «Отложить» все напоминания в списке можно отложить на время, указанное в поле «Напомнить через». Поле «Напомнить через» можно заполнить, выбрав значение из списка, или с помощью клавиатуры, указав необходимое значение времени.

Все напоминания, действующие в Системе на текущий момент, представлены в списке «Мои напоминания» (рис. 3.20).

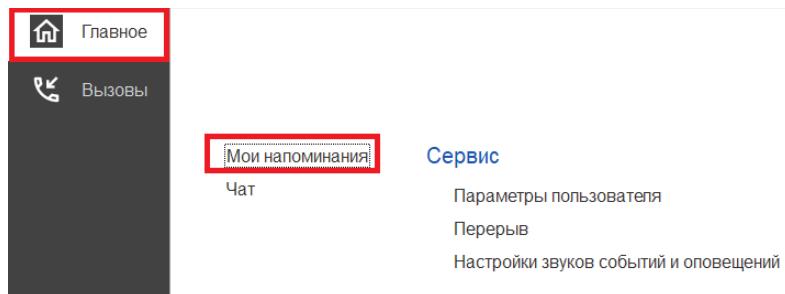


Рисунок 3.20 – Команда «Мои напоминания»

В списке «Мои напоминания» отображается (рис. 3.21):

- *Срок напоминания* – время срабатывания напоминания;
- *Описание* – текст напоминания;
- *Время события* – время, на которое было назначено напоминание в момент его создания;
- *Источник* – вызов СМП, с которым это напоминание связано.

Мои напоминания			
Создать	Изменить	Удалить	Еще
Срок напоминания	Описание	Время события	Источник
01.06.2022 14:00:00	текст напоминания	01.06.2022 14:00:00	Карта вызова № 60 от 22.04.2022 09:50

Рисунок 3.21 – Список с текущими напоминаниями пользователя

В форме «Мои напоминания» можно создать новое напоминание, не привязанное к вызову СМП (с помощью кнопки «Создать»), отредактировать выбранное напоминание (с помощью кнопки «Изменить») и отменить/удалить выбранное напоминание (с помощью кнопки «Удалить»).

Удалить напоминание также возможно из формы напоминания (с помощью кнопки «Удалить») (рис. 3.22).

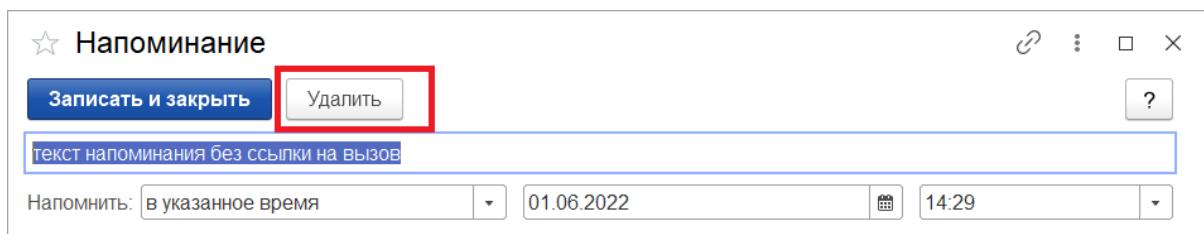


Рисунок 3.22 – Кнопка удаления на форме просмотра напоминания

3.6. Обмен короткими сообщениями

Для открытия окна обмена сообщениями, пользователю необходимо выбрать раздел «Чат» (рис. 3.23). Также к окну чата можно перейти из всплывающего сообщения по ссылке «Новое сообщение» (рис. 3.24).

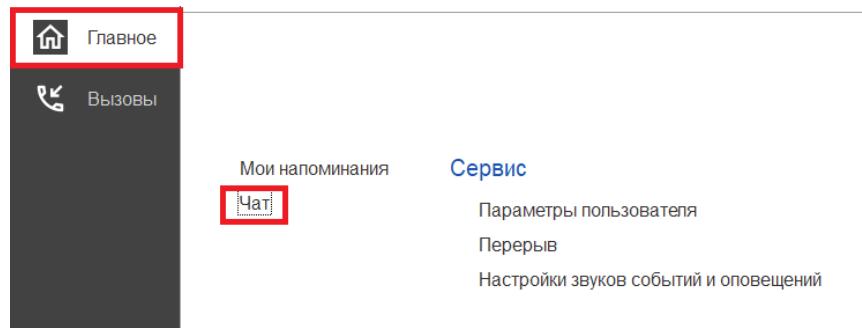


Рисунок 3.23 – Команда открытия чата

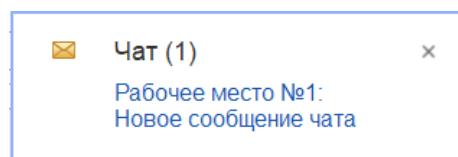


Рисунок 3.24 – Всплывающее уведомление о новом сообщении

Форма «Чат» включает в себя (рис. 3.25):

- фильтр по организации и подразделениям;
- список контактов;

- поле отображения сообщений (диалога);
- поле создания нового сообщения.

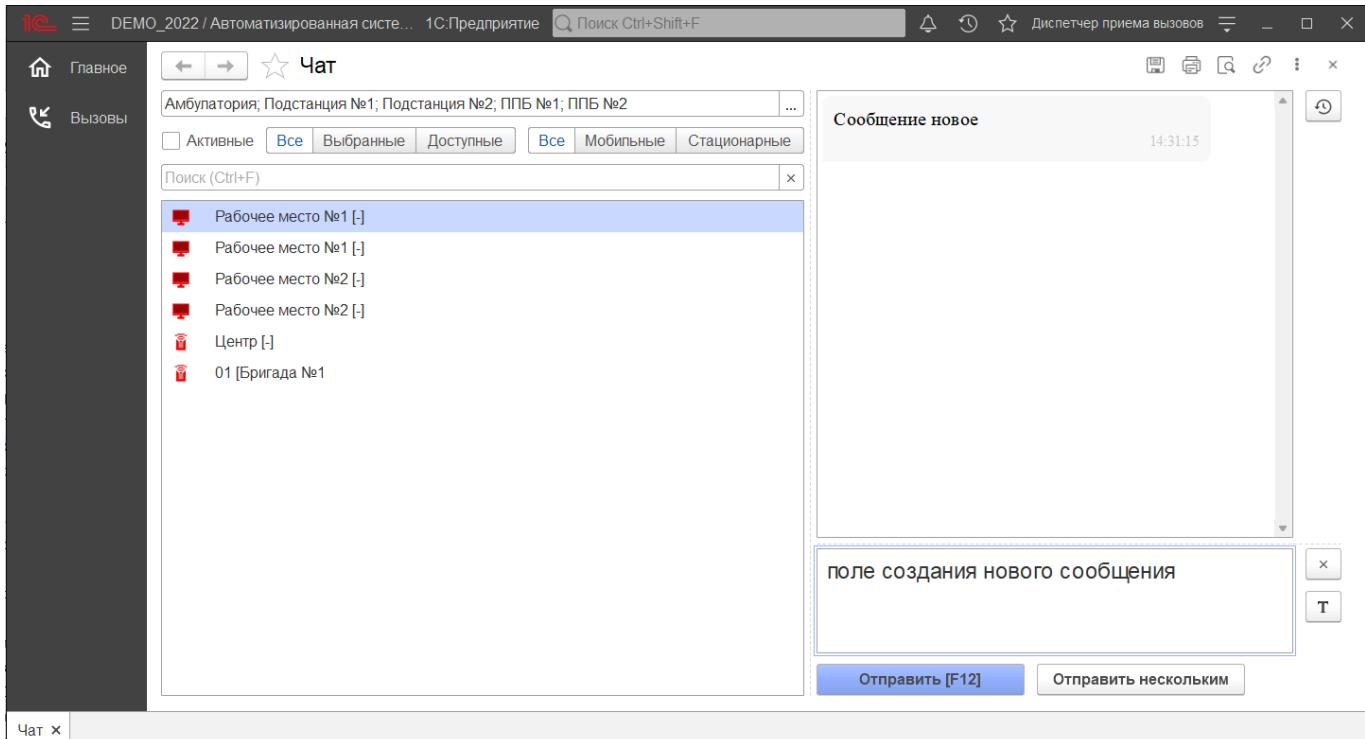


Рисунок 3.25 – Форма чата

Ширина и высота элементов чата регулируются по желанию пользователя.

Список контактов заполняется автоматически и состоит из активных рабочих мест выбранной организации:

- активные пользователи – АРМ сотрудников, находящихся online и доступных для переписки в данное время. Такие рабочие места помечены иконкой .

- бригады на линии, которым выдано мобильное устройство и успешно авторизовавшиеся в Системе. Бригады, работающие с мобильным приложением помечены иконками   .

Зеленая иконка означает, что сотрудник на связи.

Желтая – мобильное устройство не присыпает свой статус в течение 5 минут.

Красная – мобильное устройство не выходило на связь более 5 минут.

Справа от имени АРМ отображается количество новых, непрочитанных сообщений. При этом наименование рабочего места, от которого есть новые

сообщения, выделено красным цветом. Каждое новое сообщение сопровождается всплывающим окном уведомления.

Поле сообщений содержит переписку между текущим пользователем и выбранным сотрудником в списке контактов. Каждое сообщение имеет дату создания. Собственные сообщения имеют признак отправки (✉) и прочтения (✉).

В поле создания сообщения вводится текст сообщения. По кнопке «Отправить» или по нажатию клавиши [F12] сообщение отправляется адресату.

3.7. Телефонная книга

Для Диспетчеров подстанций и Диспетчеров направления реализована новая функция «Телефонная книга», позволяющая быстро осуществить звонок в другую медицинскую организацию. Для доступа к телефонной книге на рабочем месте диспетчера добавлена кнопка .

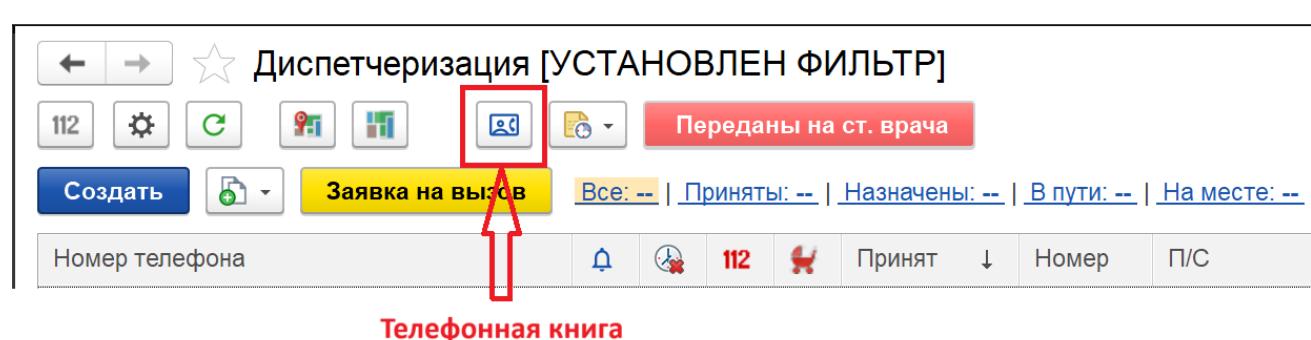


Рисунок 3.26 – Кнопка перехода в телефонную книгу в АРМ Диспетчеризации

Кроме *Диспетчеров на подстанции* и *Диспетчеров по направлениям* доступ к телефонной книге предоставлен следующим профилям групп доступа: *Диспетчер приема вызовов*, *Старший врач*, *Старший фельдшер*. Пользователям с перечисленными профилями телефонная книга доступна в подсистеме «Главное»:

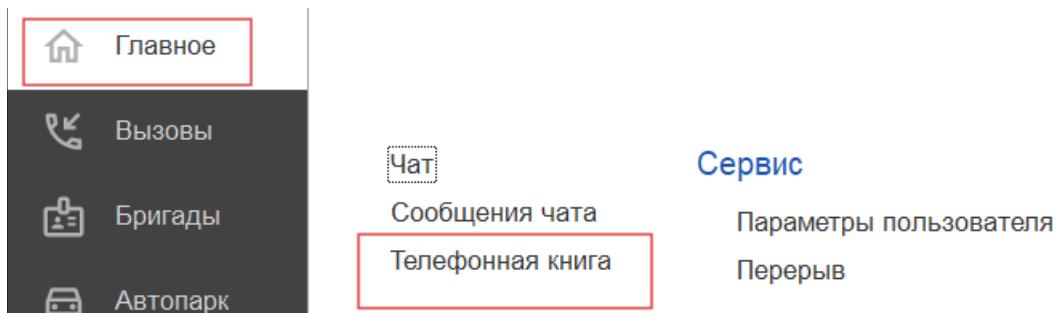


Рисунок 3.27 – Доступ к телефонной книге в подсистеме «Главное»

Телефонная книга	
Позвонить	Поиск (Ctrl+F)
Организация	Номер телефона
Женская консультация	73452696767
ГБУЗ ТО "Областная больница № 9" (с. ...	73452560263
ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 1"	73452560263
ГБУЗ ТО "Областная больница № 15" (с....	73452560263
ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 4"	73452560263
ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 5"	73452560263
ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 8"	73452560263
ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 13"	73452560263
ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 6"	73452560263
ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 14" ...	73452560263
ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 3"	73452560263
ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 2"	73452560263
ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 17"	73452560263
ГБУЗ ТО "ОКБ №2"	73452560263
Дет. Больница №2	73452560263
ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 12"	73452560263
ГБУЗ ТО "Областная больница № 19" (г. ...	73452560263

Рисунок 3.28 – Пример отображения контактов в телефонной книге

Для вызова необходимо выбрать организацию для звонка и нажать кнопку «Позвонить».

3.8. Настройка оповещений пользователя

Для удобства работы пользователя предусмотрена возможность индивидуально настроить оповещения Системы, а также изменить пароль для входа в программу. Доступ к настройкам можно получить в подсистеме «Главное», выбрав «Параметры пользователя» (рис. 3.29).

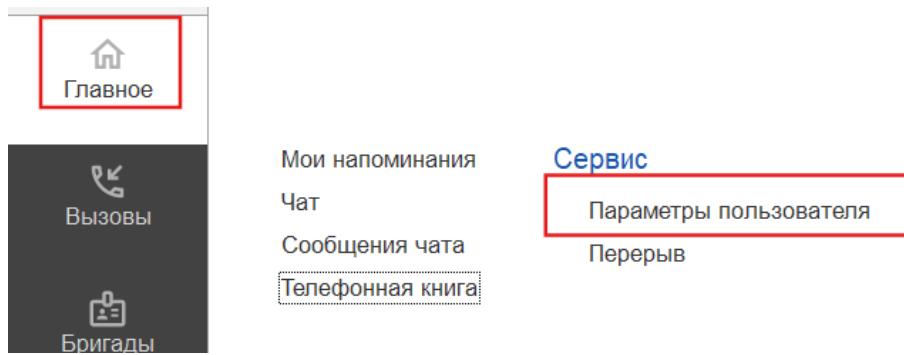


Рисунок 3.29 – Доступ к настройке уведомлений пользователя

Используя кнопку «Изменить пароль», открывается дополнительное окно «Смена пароля» (рис. 3.30). Для смены пароля пользователь вводит текущий пароль в поле «Старый пароль», а новый пароль в соответствующее поле «Новый пароль» и в поле «Подтверждение». Для удобства ввода можно включить видимость вводимых символов, используя «Показывать новый пароль». Предусмотрена возможность сгенерировать автоматически новый надежный пароль с помощью кнопки «Создать пароль». По иконке можно прочитать подробную справку по процедуре смены пароля.

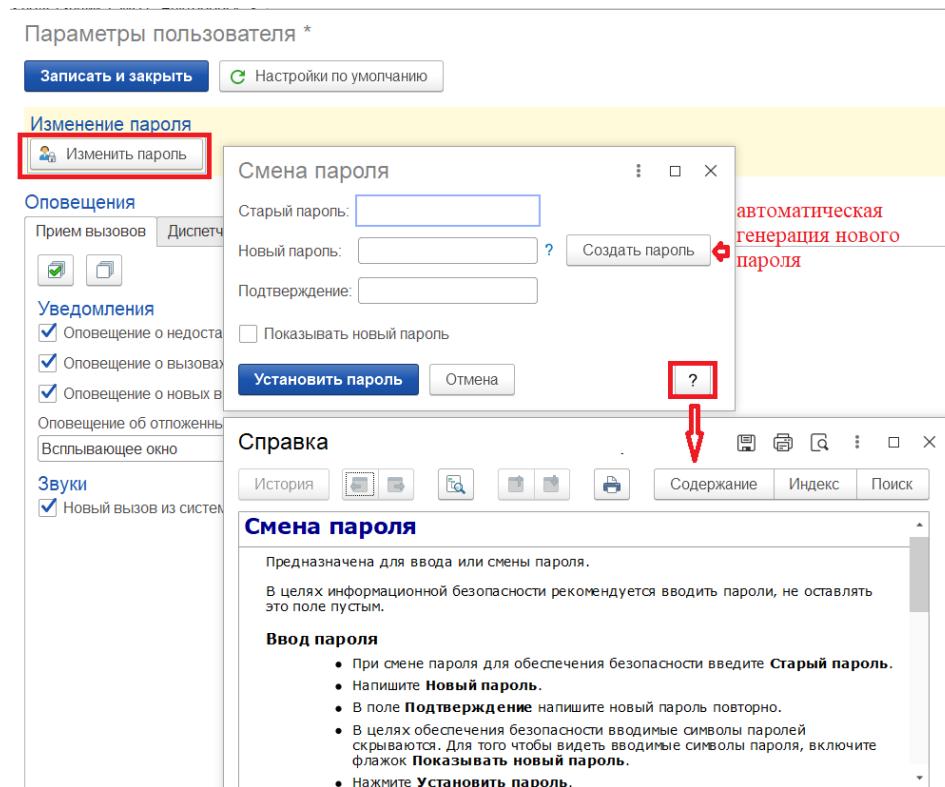


Рисунок 3.30 – Форма для изменения пароля пользователя

На вкладке «Общие» осуществляется настройка звуковых уведомлений при получении новых сообщений (рис. 3.31). По иконке можно получить подробное описание срабатывания оповещения при установке настройки.

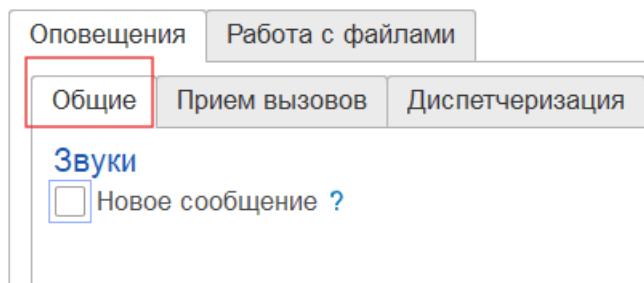


Рисунок 3.31 – Настройка звуковых оповещений при получении новых сообщений

На вкладке «Прием вызовов» осуществляется настройка уведомлений при приеме вызовов (рис. 3.32). По иконке можно получить подробное описание срабатывания оповещения при установке настройки.

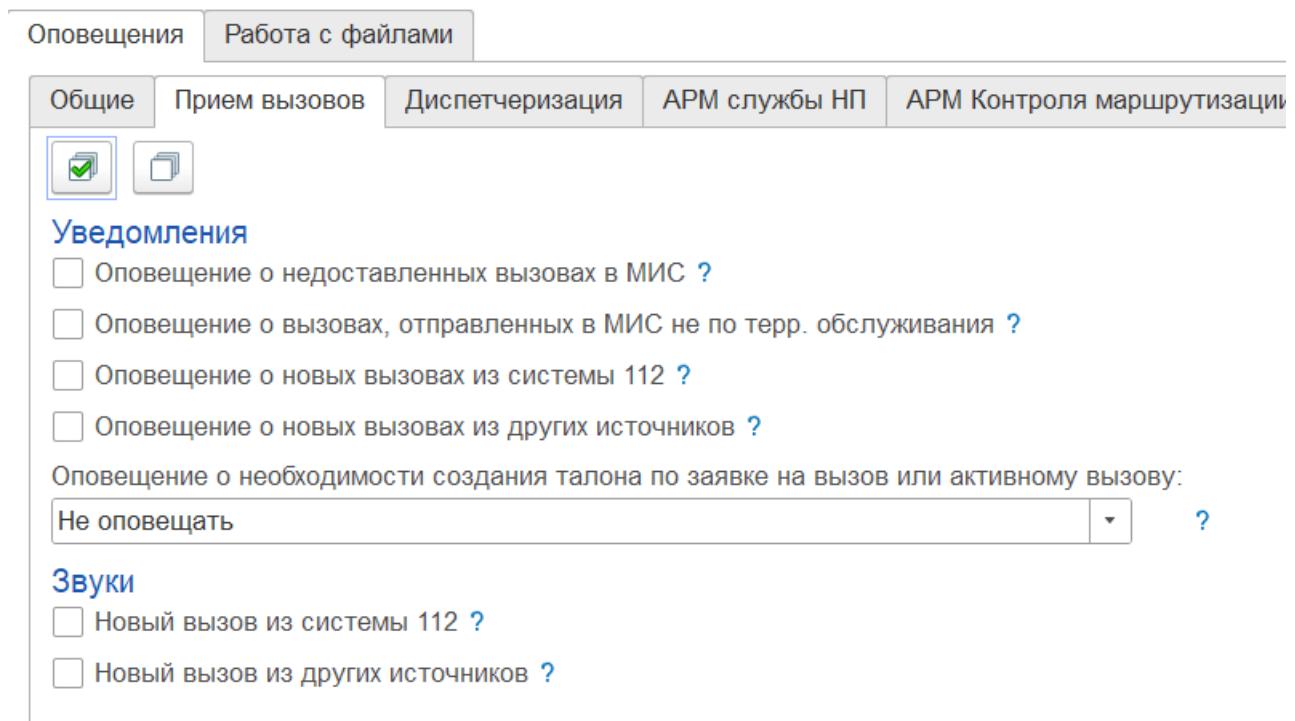


Рисунок 3.32 – Настройка оповещений при приеме вызовов

На вкладке «Диспетчеризация» осуществляется настройка уведомлений при управлении бригадами и вызовами (рис. 3.33). По иконке [?](#) можно получить подробное описание срабатывания оповещения при установке настройки.

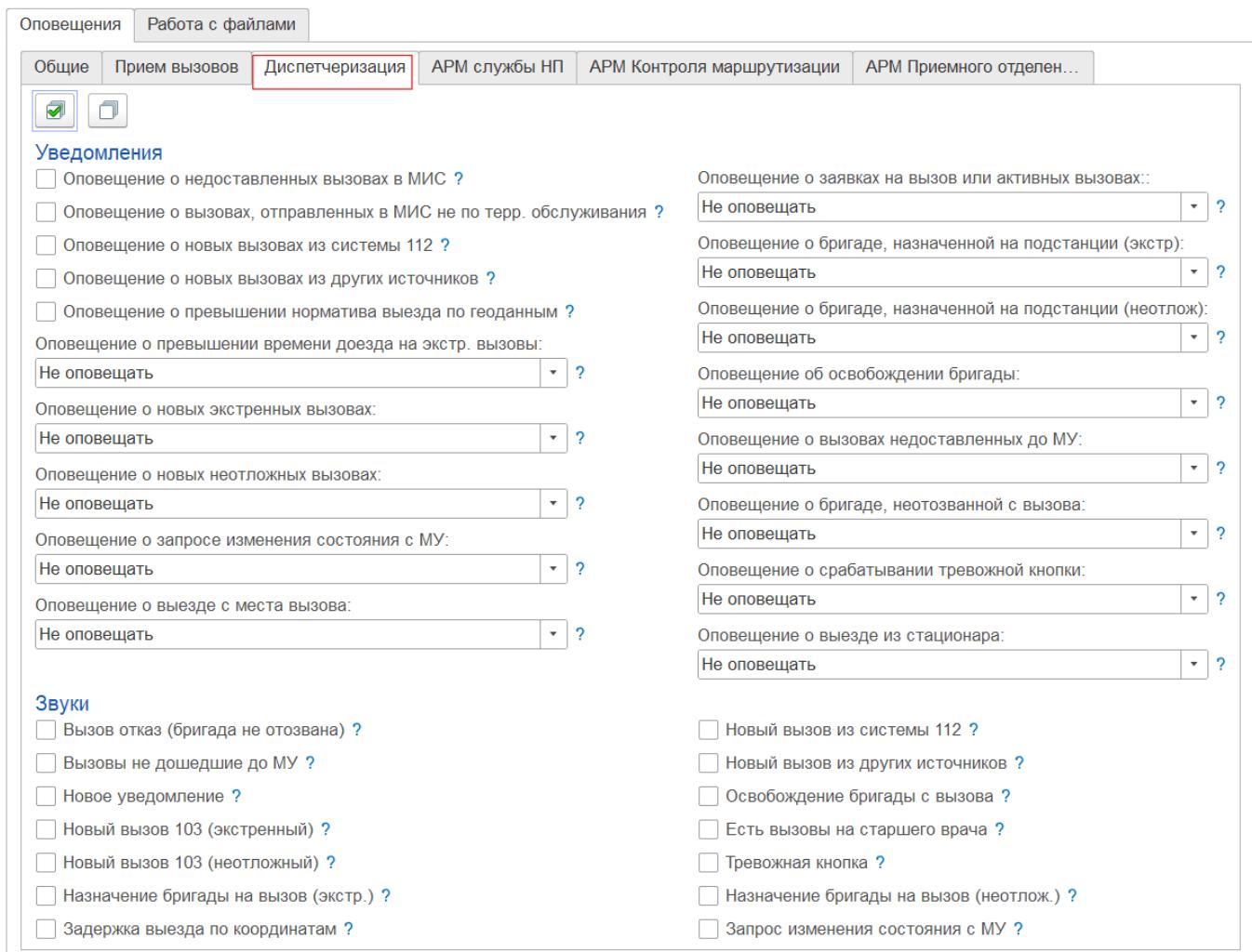


Рисунок 3.33 – Настройка оповещений при диспетчеризации

На вкладке «*APM службы НП*» осуществляется настройка звуковых уведомлений при получении новых вызовов из СМП (рис. 3.34). По иконке ? можно получить подробное описание срабатывания оповещения при установке настройки.

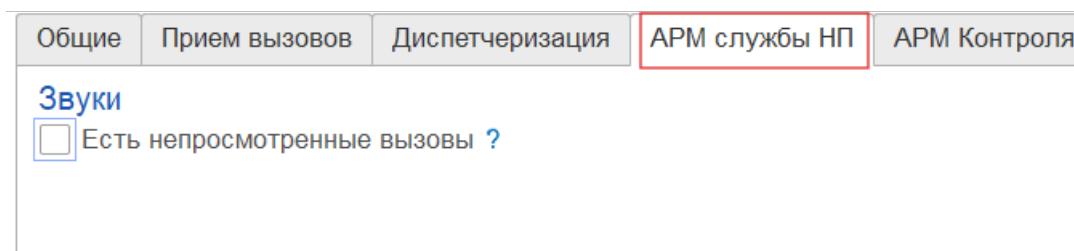


Рисунок 3.34 – Настройка оповещений при получении новых вызовов из СМП

На вкладке «*APM Контроля маршрутизации*» осуществляется настройка звуковых уведомлений при обнаружении экстренного вызова с ошибкой (рис. 3.35).

По иконке  можно получить подробное описание срабатывания оповещения при установке настройки.

Также здесь осуществляется настройка уведомления при регистрации нового экстренного вызова. Возможные значения: всплывающее окно, блокирующее окно, не оповещать.

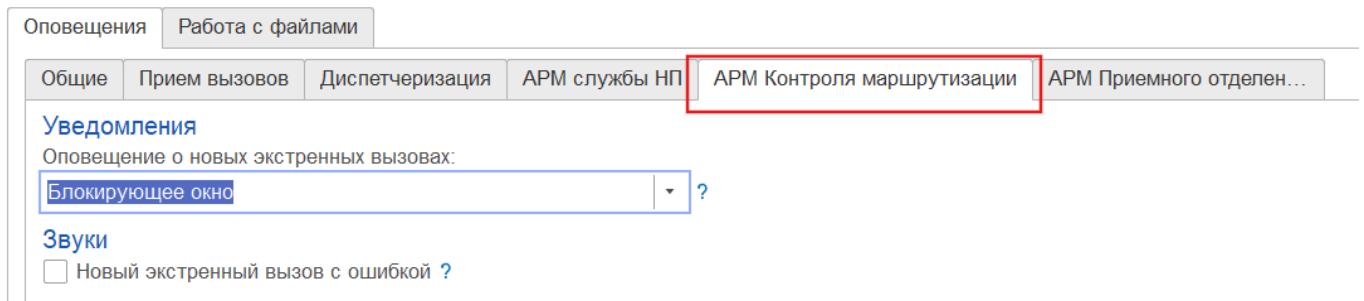


Рисунок 3.35 – Настройка оповещений при работе в АРМ Контроля маршрутизации

4. АВТОМАТИЗИРОВАННОЕ РАБОЧЕЕ МЕСТО ДИСПЕТЧЕР ПОДСТАНЦИИ

Автоматизированное рабочее место Диспетчера подстанции (далее АРМ Диспетчера подстанции) предназначено для оперативного управления бригадами и автомобилями своей подстанции.

Основные функции Диспетчера подстанции:

- прием информации по вызовам от Диспетчера направлений и назначенным на них бригадам;
- донесение информации до бригад своей подстанции о назначенных вызовах;
- фиксирование статусов бригады при прибытии на подстанцию (обед, ремонт, пополнение и т.д.);
- ввод и корректировка дежурного наряда по своей подстанции;
- заполнение обслуженных карт вызовов в Системе.

4.1. Рабочее место

Для начала работы Диспетчеру подстанции необходимо выполнить вход под пользователем «Диспетчер подстанции». В подсистеме «Вызовы» перейти в раздел «Диспетчеризация на подстанции» (рис. 4.1), выбрав подстанцию для управления (рис. 4.2).

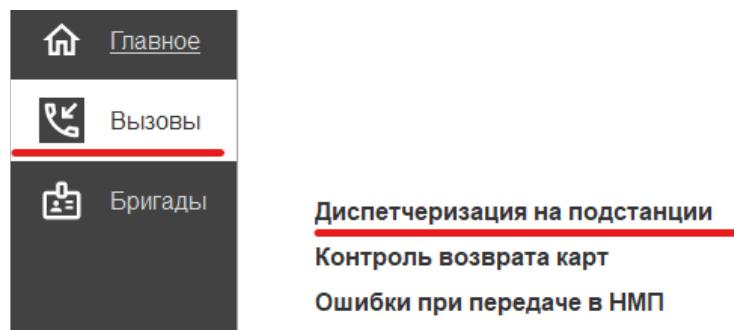


Рисунок 4.1 – Переход к рабочему месту Диспетчера подстанции

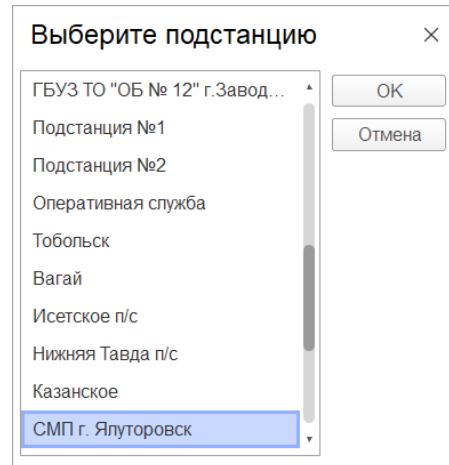


Рисунок 4.2 – Выбор подстанции для диспетчеризации

Рабочая область условно состоит из двух таблиц: данные состояний обслуживаемых вызовов и данные статусов работающих в смену бригад и автомобилей.

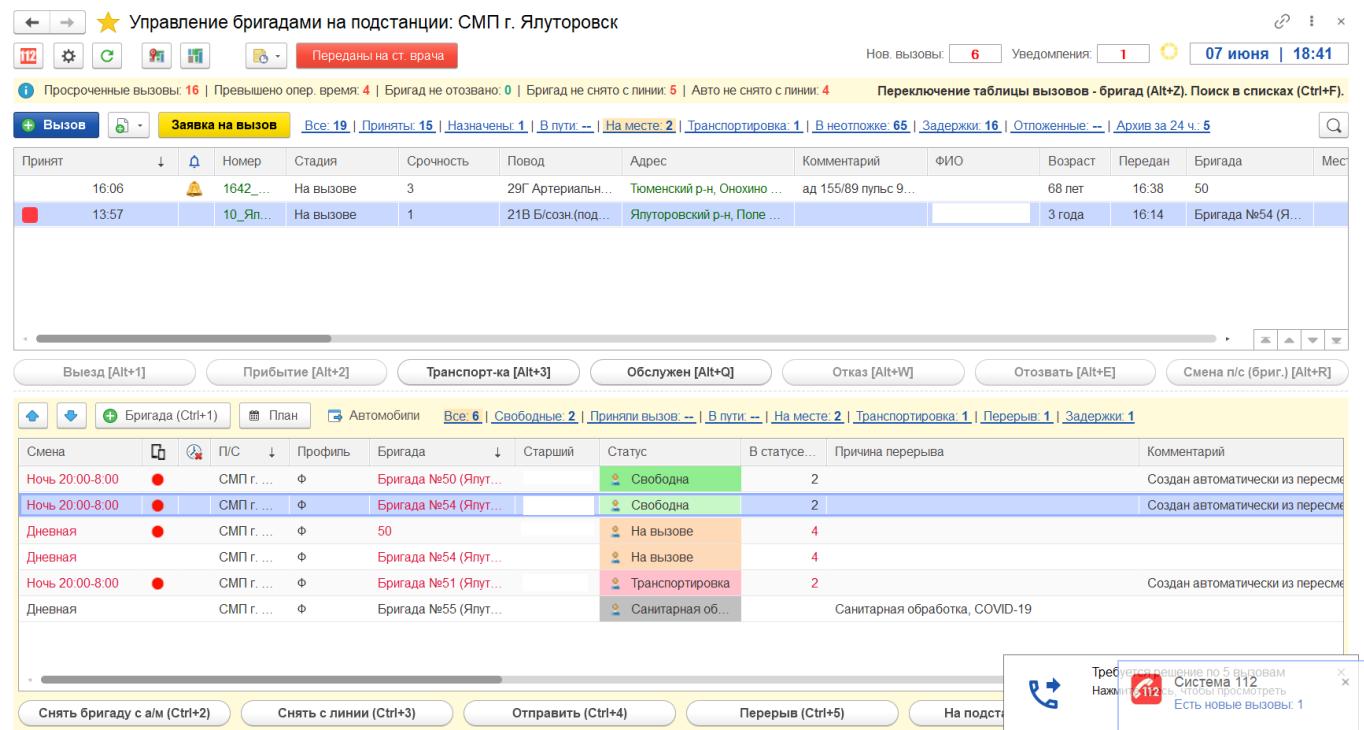


Рисунок 4.3 – Рабочее место Диспетчера подстанции

Для удобства работы Диспетчера подстанции предусмотрена возможность настройки рабочей области через кнопку «Настстройка окна диспетчеризации» на панели команд (рис. 4.4).



Рисунок 4.4 – Общая панель команд формы управления

«Настройка окна диспетчеризации» содержит настройки представления данных и информирования в рабочей области Диспетчера подстанции. Список общих настроек представлен на рис. 4.5.

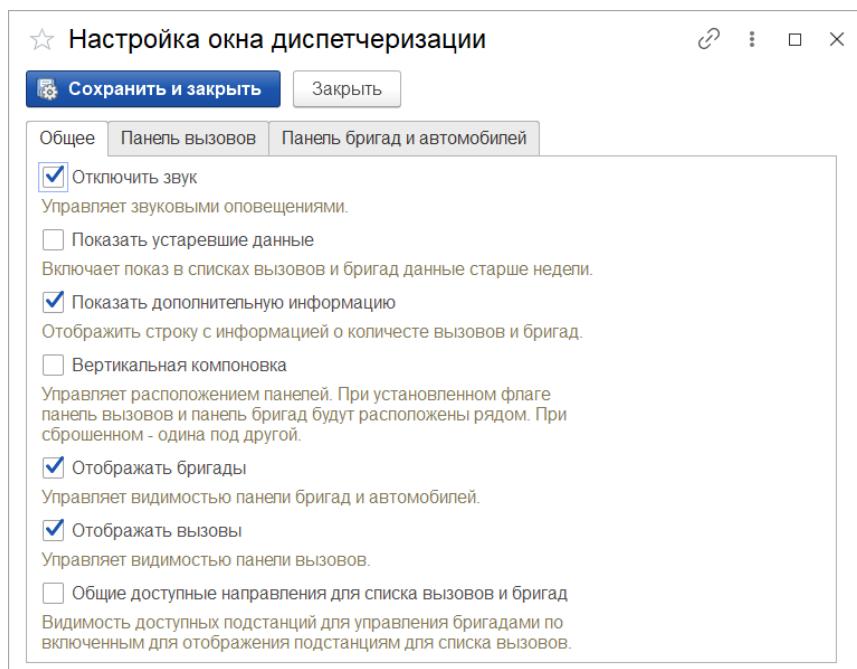


Рисунок 4.5 – Общие настройки окна диспетчеризации

Переключение вида компоновки данных в вертикальный режим просмотра выполняется путем установления отметки «*Вертикальная компоновка*». Внешний вид рабочей области с такой настройкой представлен на рис. 4.6.

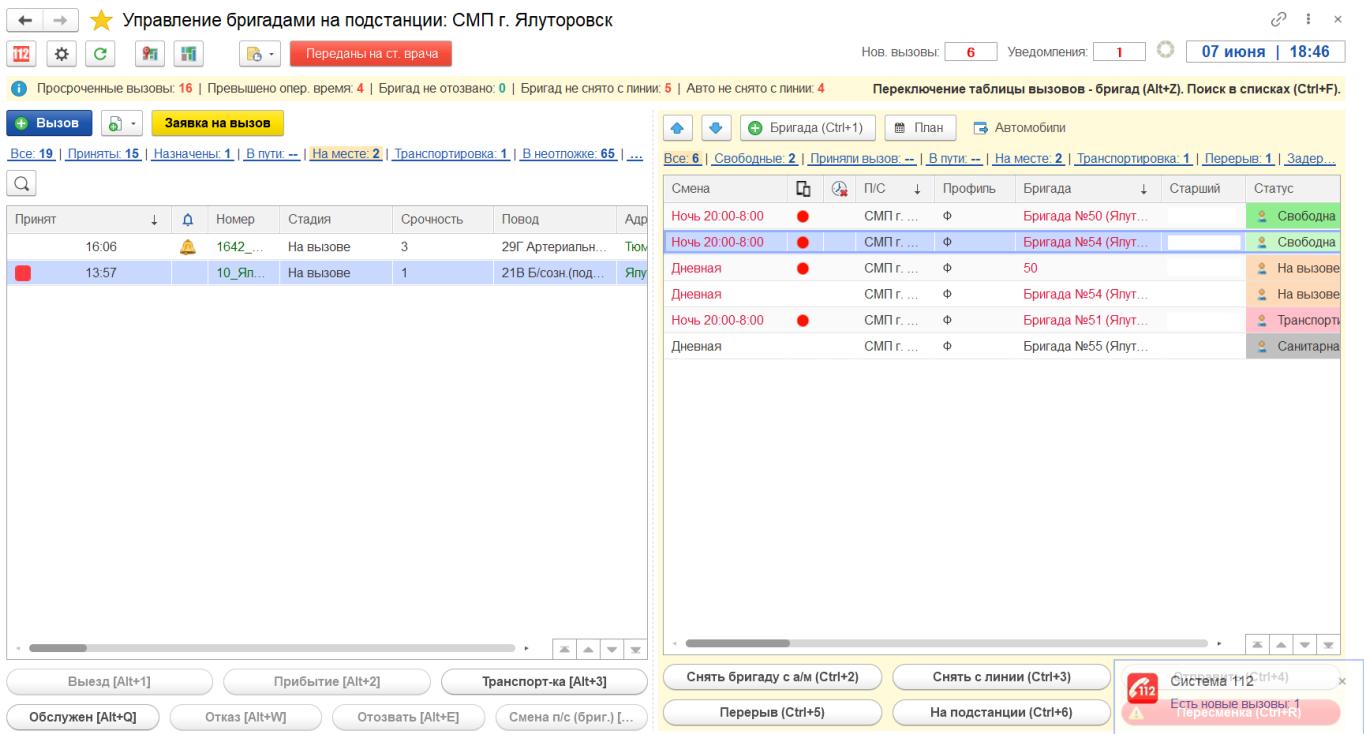


Рисунок 4.6 – Вертикальная компоновка данных в АРМ Диспетчера подстанции

Настроить отображение панели вызовов, а также состав колонок, таблиц и правил сортировки данных можно через вкладку «Панель вызовов», настроить панель бригад и автомобилей, соответственно через вкладку «Панель бригад и автомобилей» (рис. 4.7).

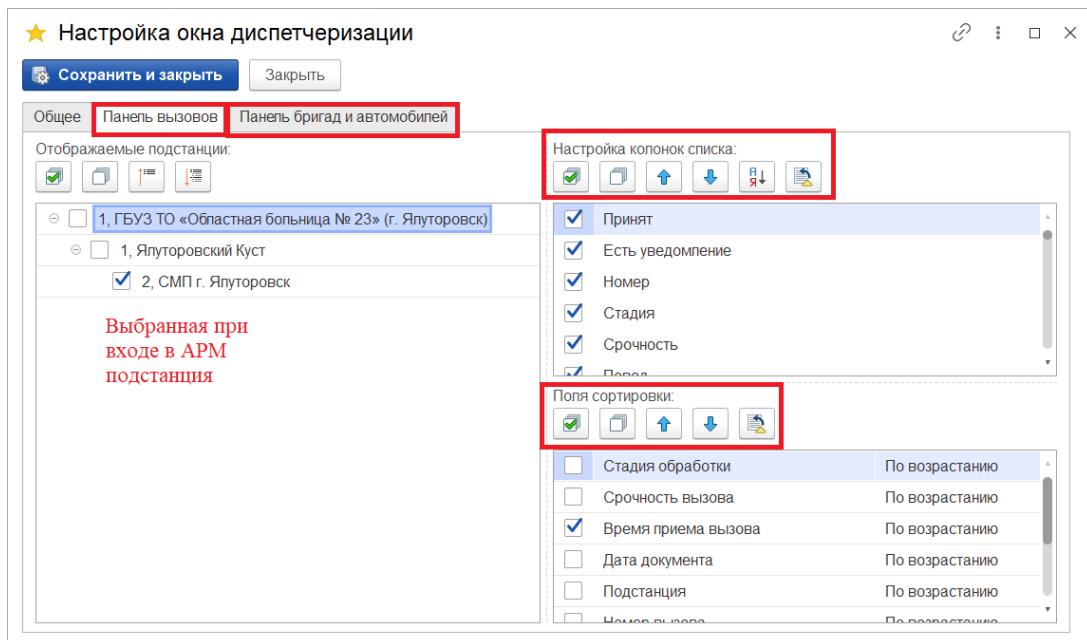


Рисунок 4.7 – Разделы настроек таблиц управления вызовами и бригадами выбранной подстанции

В случае, если переданные бригадам вызовы в течение заданного количества времени не получили подтверждения с мобильных устройств, всплывает уведомление о наличии неподтвержденных вызовов (рис. 4.8). «Вызовы ожидающие подтверждения»  – команда перехода к просмотру данных вызовов, с невыполненным подтверждением установки статуса на мобильном устройстве.

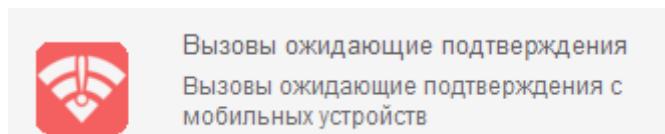


Рисунок 4.8 – Всплывающее уведомление

При использовании настройки блокирующих уведомлений у пользователя АРМ Диспетчера подстанции автоматически открывается форма списка вызовов, прием которых не подтвержден на мобильном устройстве бригады (рис. 4.9).

Вызовы ожидающие подтверждения от МУ		
<input checked="" type="button"/> Подтвердить выполнение <input type="button"/> Отозвать <input type="button"/> <input type="button"/> <input type="button"/> Еще		
Номер	Старший бригады	Смена
Время приема вызова	Профиль бригады	Стадия
Подстанция	Удалить автомобиль	
2_Яп_Яп		Дневная
03.06.2022 12:27:31	Ф	Передан бригаде
СМП г. Ялуторовск		

Рисунок 4.9 – Список вызовов, ожидающих подтверждения на мобильных устройствах

 – переход к карте мониторинга для просмотра актуальной информации на карте местности.

 – перенос установленных для управления фильтров по доступным направлениям вызовов и бригад на карту мониторинга.

 – меню-органайзер, содержит команды для создания пользовательского напоминания в Системе о событии или действии: «Напомнить» и «Напомнить по вызову» в выбранное время.

Нов. вызовы (*Новые вызовы*) – показывает количество новых непросмотренных зарегистрированных вызовов в Системе по доступным направлениям пользователя (рис. 4.10).

Уведомления – показывает количество новых, непросмотренных пользователем, уведомлений по вызовам в списке (рис. 4.10).

Нов. вызовы: 4 Уведомления: 2 |

Рисунок 4.10 – Счетчики новых данных в списке вызовов

Информационное табло – показывает количественные данные по превышениям оперативных показателей (рис. 4.11). Видимость панели включается на форме настроек окна «Показать дополнительную информацию».

Просроченные вызовы: 7 | Превышено опер. время: 3 | Бригад не отозвано: 0 | Бригад не снято с линии: 18 | Авто не снято с линии: 18

Рисунок 4.11 – Страна состояния превышений показателей

4.1.1. Состояния вызовов

Вызов + Вызов – создание нового талона вызова. Для пользователя с правами Диспетчера подстанции предусмотрена возможность создания амбулаторного талона вызова (рис. 4.12).

Рисунок 4.12 – Признак амбулаторного вызова на форме талона

Подменю копирования вызова + – команда с выбором вида копирования данных: только данные повода к вызову и места вызова [F9], копирование с данными пациента [Shift+F9]; копирование талона с исходным временем приема вызова

[*Ctrl+F9*] (рис. 4.13). Данные переносятся из выбранного в списке талона, за исключением номера линии и данных сотрудника, принявшего вызов.

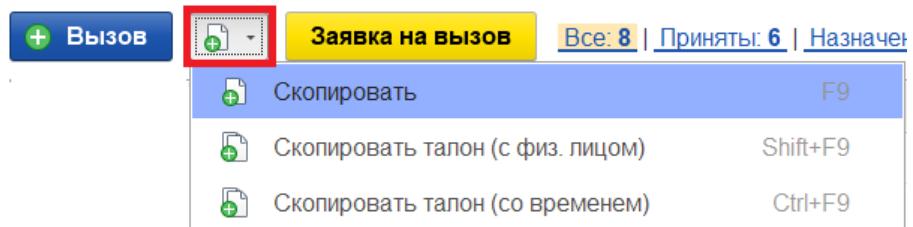


Рисунок 4.13 – Функции создания нового талона вызова путем копирования выбранного в списке

Заявка на вызов – открытие формы создания заявки на вызов (рис.4.14).

Рисунок 4.14 – Форма создания заявки на вызов (пример)

В талоне вызова, созданного по заявке, отображается время регистрации заявки – «*Принял обращение*», и время создания талона – «*Принят*». При этом в поле «*Принял*» будут указаны данные Диспетчера или Старшего врача, который зарегистрировал заявку на вызов.

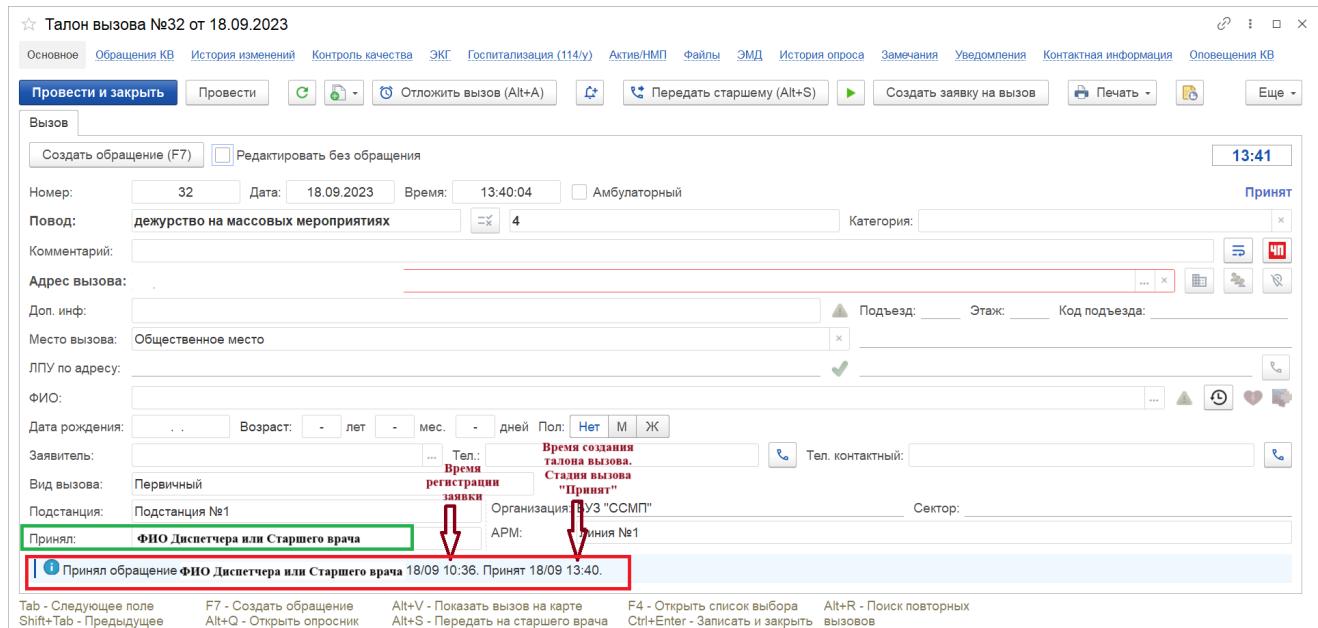


Рисунок 4.15 – Пример талона вызова, созданного по заявке

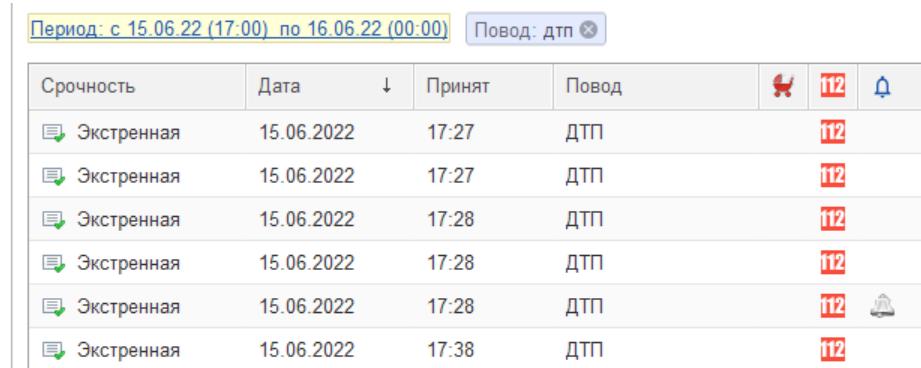
Примечание: При использовании настройки «Автоматическое создание отложенных вызовов» включается/выключается регламентное задание на создание активных вызовов и вызовов по заявкам. При выключенной настройке у Диспетчера будет появляться уведомление о вызовах, требующих создания талона. В этом случае, время стадии «Принят» будет заполнено фактическим значением, когда вызов будет создан Диспетчером.

При помощи фильтров можно отобрать вызовы в списке по соответствующей стадии обработки, нажав левой кнопкой мыши на наименование (рис. 4.16). В содержании наименования показано количество объектов, что соответствует его наполнению. Здесь же присутствует отбор списков по превышениям оперативного времени реагирования или выполнения вызова («Задержки»).

Все: 6 | Свободные: 2 | Приняли вызов: -- | В пути: -- | На месте: 2 | Транспортировка: 1 | Перерыв: 1 | Задержки: 3

Рисунок 4.16 – Фильтры таблицы состояний вызовов

Вызовы, полученные из Системы 112, отображаются в списке вызовов с признаком источника получения (рис. 4.17).

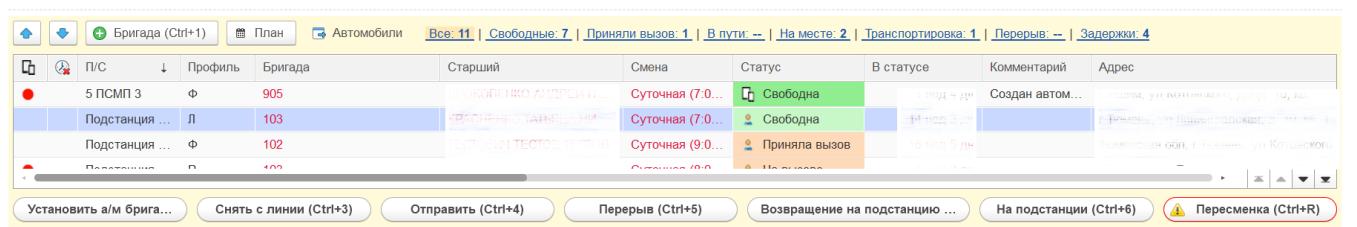


Срочность	Дата	Время	Принят	Повод	112	Уведомление
Экстренная	15.06.2022	17:27	ДТП		112	
Экстренная	15.06.2022	17:27	ДТП		112	
Экстренная	15.06.2022	17:28	ДТП		112	
Экстренная	15.06.2022	17:28	ДТП		112	
Экстренная	15.06.2022	17:28	ДТП		112	🔔
Экстренная	15.06.2022	17:38	ДТП		112	

Рисунок 4.17 – Отображения признаков 112 в списке вызовов

4.1.2. Состояния бригад СМП

Окно состояния бригад СМП содержит панель задач и таблицу состояний бригад (рис. 4.18).



Бригада (Ctrl+1)									План	Автомобили	Все: 11 | Свободные: 7 | Приняли вызов: 1 | В пути: 2 | На месте: 2 | Транспортировка: 1 | Перерыв: 0 | Задержки: 4	
П/С	Бригада	Старший	Смена	Статус	В статусе	Комментарий	Адрес	Приоритет	Приоритет	Приоритет	Приоритет	Приоритет
5 ПСМП З	Ф 905	Андрей	Суточная (7.0...	Свободна	Создан автом...							
Подстанция ...	Л 103	Андрей	Суточная (7.0...	Свободна	На подстанции							
Подстанция ...	Ф 102	Андрей	Суточная (9.0...	Приняла вызов	На месте							
Подстанция ...	Л 103	Андрей	Суточная (9.0...	На пути								

Рисунок 4.18 – Панель задач и таблица состояний бригад

Для отбора нужных бригад на панели задач расположена группа фильтров.

Все – полный список всех бригад на линии (фильтр по статусу бригады отключен).

Свободные – фильтр бригад по статусу «Свободна».

Приняли вызов – фильтр бригад по статусу «Приняла вызов».

В пути – фильтр бригад по статусу «В пути».

На месте – фильтр бригад по статусу «На вызове».

Транспортировка – фильтр бригад по статусу «Транспортировка».

Перерыв – фильтр бригад по статусу «Перерыв».

Задержка – фильтр бригад по превышениям нормативов времени выполнения вызова.

4.1.3. Состояния автомобилей скорой медицинской помощи

Для выполнения задач по диспетчеризации автомобилей на рабочем месте Диспетчера подстанции необходимо переключиться на форму «АРМ диспетчера автопарка» (рис. 4.19).

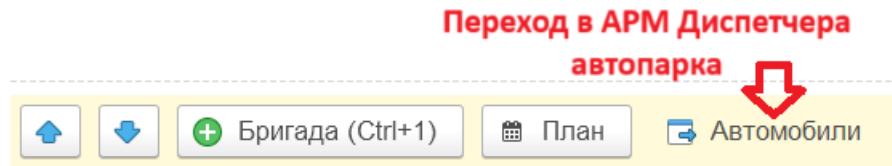


Рисунок 4.19 – Переход в АРМ Диспетчера автопарка

АРМ Диспетчера автопарка в своей рабочей области формирует таблицу состояний автомобилей (рис. 4.20), которыми пользователь может управлять.

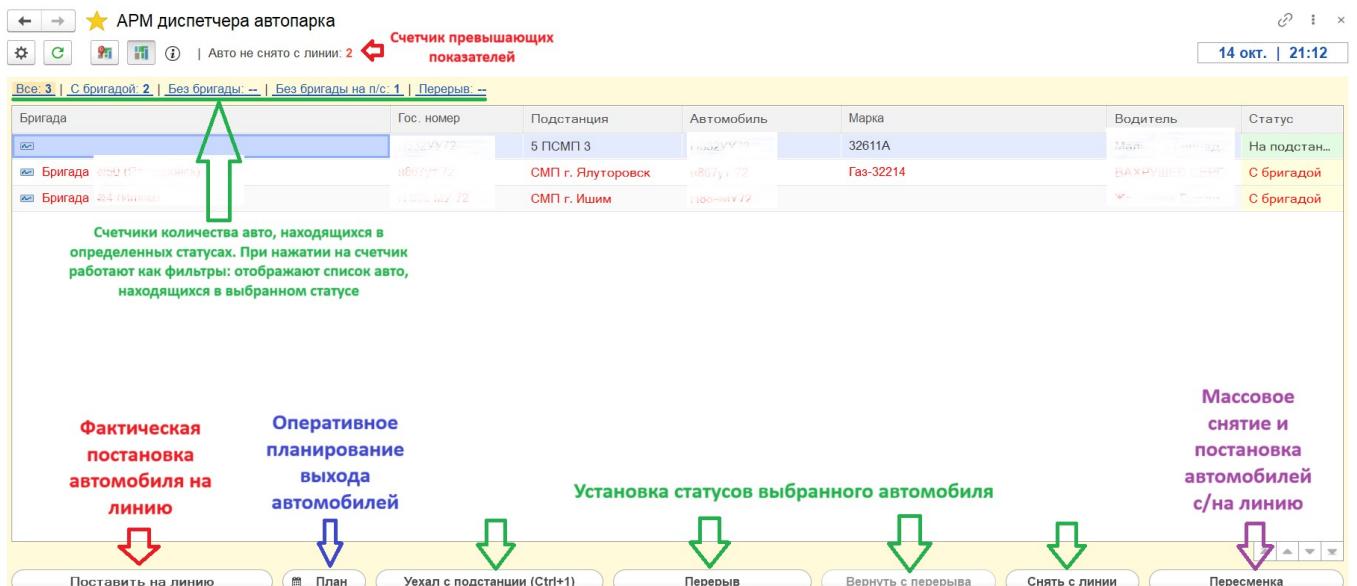


Рисунок 4.20 – АРМ Диспетчера автопарка и основные функции

Для удобства работы на панели задач расположена группа фильтров.

Все – полный список всех автомобилей на линии (фильтр по статусу авто отключен).

С бригадой – фильтр автомобилей по статусу «*С бригадой*».

Без бригады (на линии) – фильтр автомобилей, находящихся на линии по статусу «Без бригады».

Без бригады (на подстанции) – фильтр автомобилей, находящихся на подстанции по статусу «Без бригады».

На перерыве – фильтр автомобилей по статусу «На перерыве».

В АРМ Диспетчера автопарка представлены функции контроля за состоянием автомобилей и их управлением.

Настройка АРМ производится в специальной форме (рис. 4.21), которая

вызывается по кнопке  на панели управления.

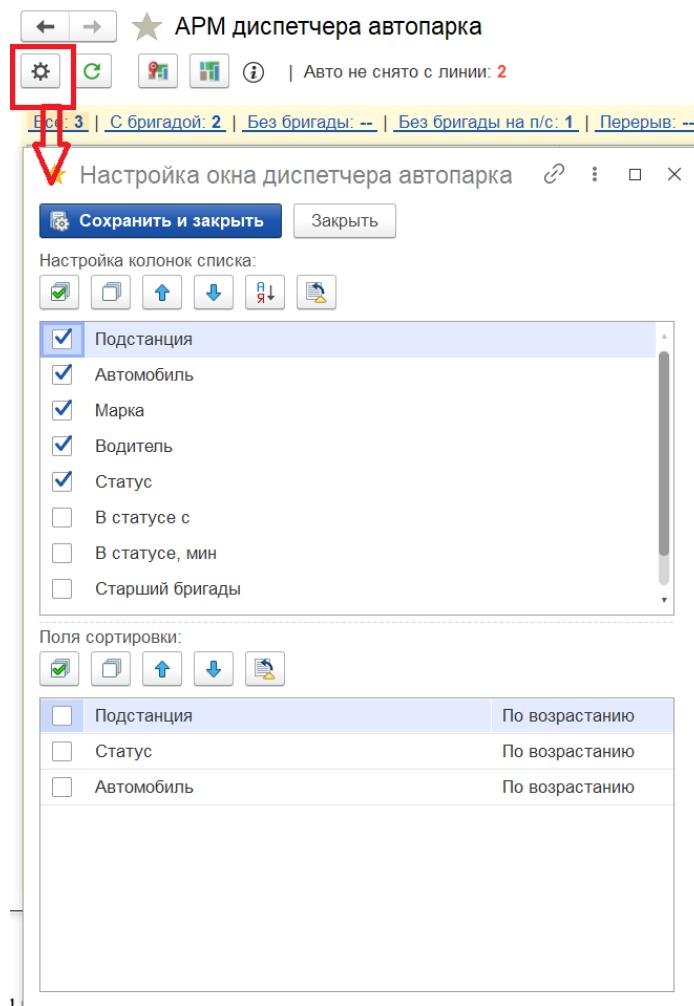


Рисунок 4.21 – Настройки рабочего места диспетчера автопарка

В рабочей области будут отображаться автомобили в табличном виде, где каждая строка соответствует определенному автомобилю, а колонки соответствуют определенному признаку/реквизиту, характеризующему автомобиль на линии.

Для отображения колонки в настройках требуется установить «галочку» около



нужных реквизитов. С помощью стрелок вверх и вниз задается порядок отображения колонок в рабочей области: чем признак выше в настройках, тем соответствующая колонка левее отображается в рабочей области.



С помощью кнопки «Заполнить состав колонок по умолчанию» происходит сбор пользовательских настроек и устанавливаются рекомендуемые.

Для отображения в рабочей области только выборочных данных предусмотрена настройка отборов. При установке «галочки» у признака «Подстанция», «Статус» или «Автомобиль» в рабочей области будут отображаться автомобили, отсортированные по выбранным признакам и правилам (по возрастанию).



С помощью стрелок вверх и вниз задается приоритет при сортировке.



С помощью кнопки «Заполнить сортировку по умолчанию» происходит сбор пользовательских настроек сортировки и устанавливаются рекомендуемые.

Сохранение настроек происходит по кнопке «Сохранить и закрыть»



4.2. Управление вызовами и бригадами скорой медицинской помощи

Для установки статусов работы бригад и стадий выполнения вызовов в рамках доступных подразделений используются команды управления (рис. 4.22). Регистрировать изменение статусов пользователь может с помощью мыши или клавиатуры. На каждой кнопке кроме названия команды содержится справка по «горячим» клавишам. Для корректного заполнения данных электронных карт

вызовов, Система может запросить предварительно установку АРМ Заведующего подстанцией и АРМ Старшего врача смены.

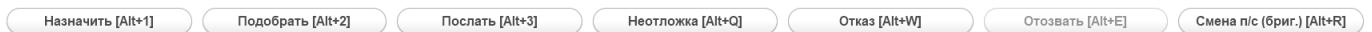


Рисунок 4.22 – Команды управления для изменения стадий обслуживания

Назначить [Alt+1] – на выделенный в таблице состояний вызовов талон назначается выбранная бригада в таблице состояний бригад (рис. 4.23).

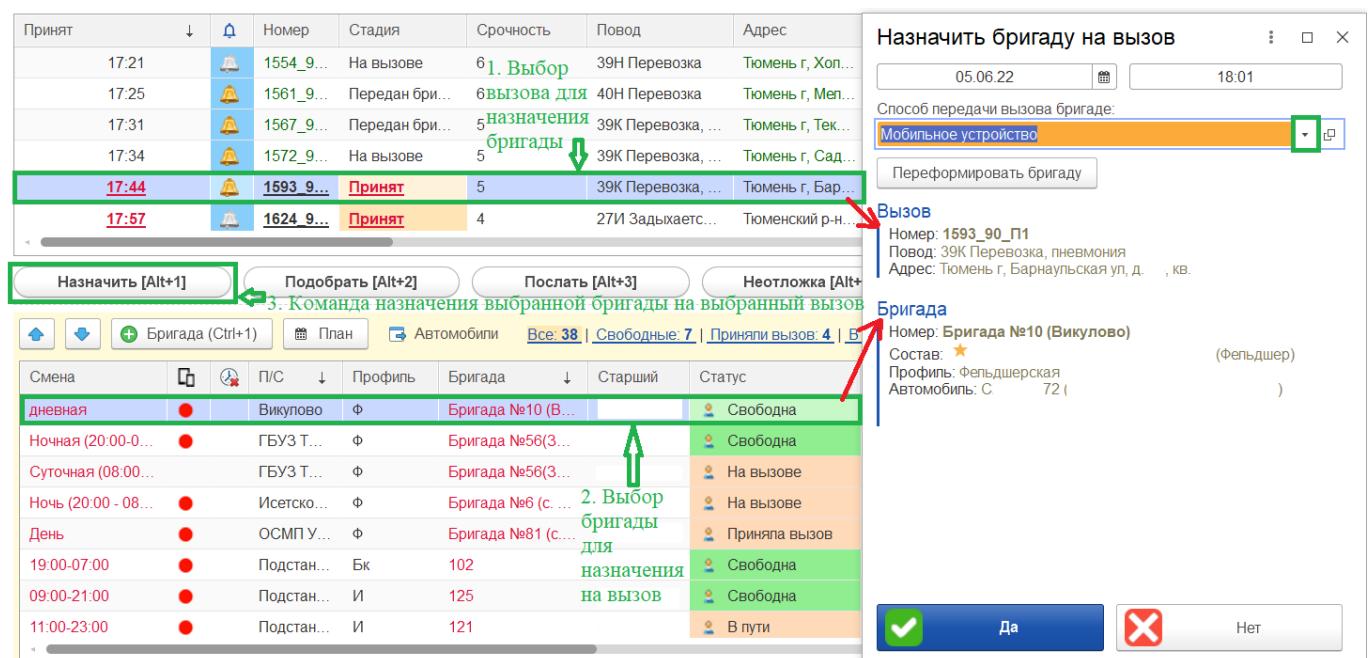


Рисунок 4.23 – Пример реализации назначения выбранной бригады на выбранный в списке вызов

Подобрать [Alt+2] – формирование предложений списка бригад, упорядоченных по степени предпочтительности для обслуживания заданного вызова (рис. 4.24).

В окне «Подбор бригады» по умолчанию отображается список, отобранный с помощью фильтра «Доступные для назначения и отзыва». В список попадают бригады во всех статусах, кроме: «На вызове» и «Транспортировка». Сортировка бригад в списке происходит по расчетному времени их доезда с текущего местоположения до вызова, а также по текущему статусу бригады.

В форму «Подбор бригады» добавлена новая колонка «Время последних координат», где отображается время, когда Системой были получены данные местонахождения машины СМП с бригадой, что помогает диспетчеру определить, насколько актуальны данные и расчетное время прибытия бригад на вызов.

Предусмотрен фильтр «Только подстанция вызова» для отображения бригад, соответствующих подстанции вызова. Если установлена «галочка», то фильтр отберет соответствующие бригады.

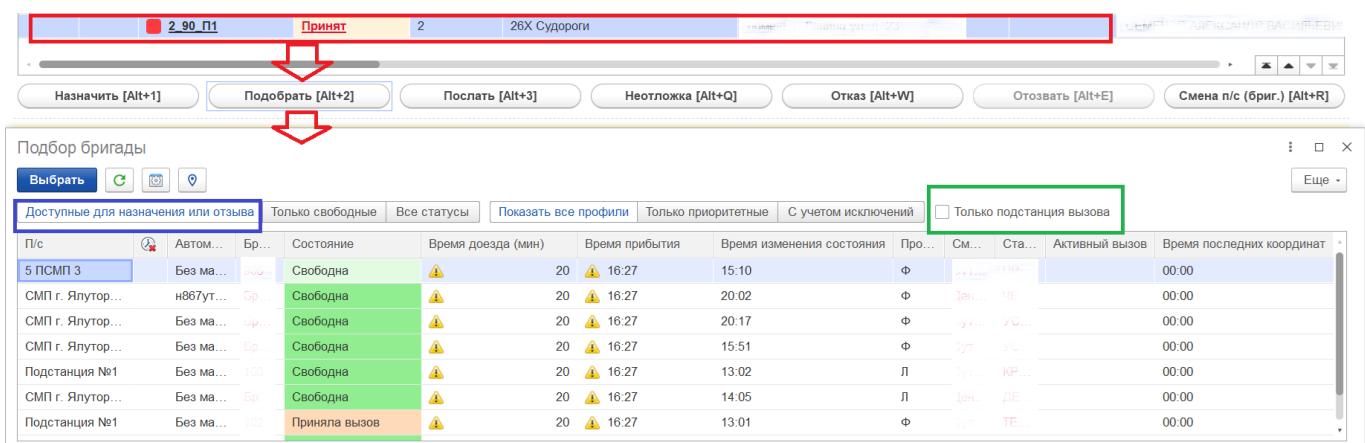


Рисунок 4.24 – Пример окна подбора бригады для выбранного в списке вызова

Послать [Alt+3] – по нажатию в открывшейся форме вручную указать бригаду, курсор предварительно должен находиться на вызове, требующем обслуживания. При заполнении бригады получателя пиктограмма в строке информирует о текущем статусе (рис. 4.25):

-  - обслуживает вызов или на перерыве;
-  - свободна или на подстанции.

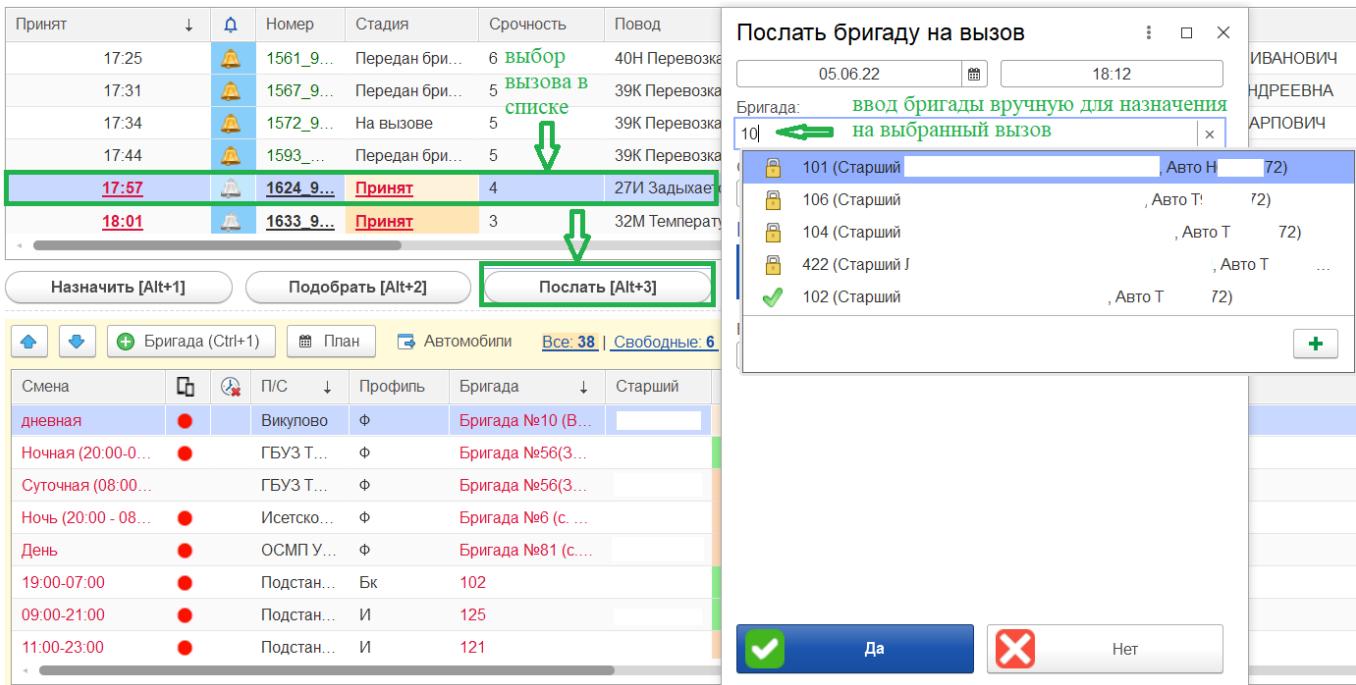


Рисунок 4.25 – Ввод номера бригады для назначения на выбранный в списке вызов

Отправить [Ctrl+4] – подбор вызова свободной бригаде. Формирование предложений списка вызовов, упорядоченных по степени предпочтительности для обслуживания бригадой (рис. 4.26). Правила сортировки вызовов аналогичны методам сортировки рекомендуемых бригад по команде подбора по вызову.

Предусмотрен фильтр «Только подстанция бригады» для отображения вызовов, соответствующих подстанции. Если установлена «галочка», то фильтр отберет соответствующие вызовы.

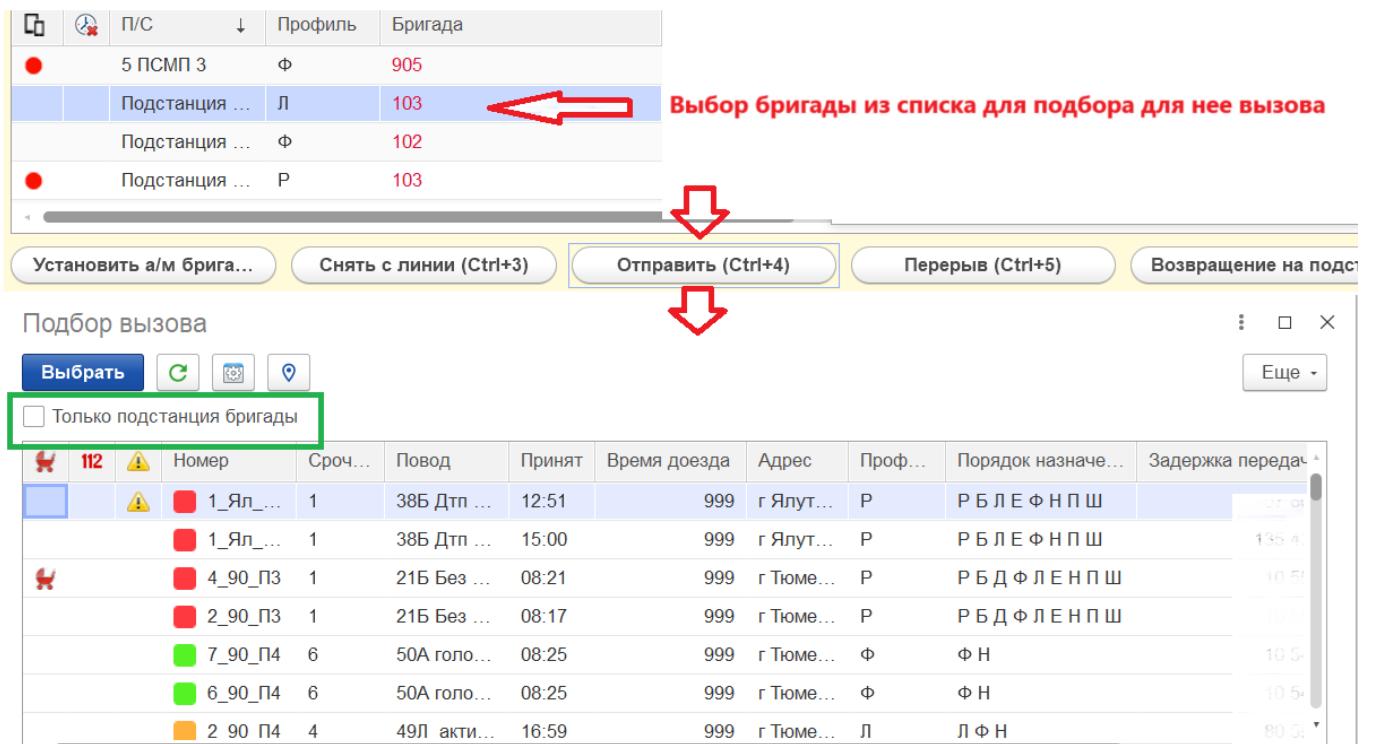


Рисунок 4.26 – Подбор вызова свободной бригаде

После нажатия любой из перечисленных команд назначения всплывает вспомогательное окно для подтверждения выбора бригады и установки способа передачи вызова бригаде. Время изменения статуса обслуживания на «*Передан бригаде*» записывается из текущего с возможностью корректировки при определенных ролях пользователя.

При назначении бригады на вызов Система проводит проверку на совпадения и в случае нахождения «Дубля» с совпадающими данными: «ФИО», «Дата рождения» и «Адрес» открывается окно с данными о найденных совпадениях за последние 24 часа (рис. 4.27).

Вызовы с совпадениями

Вызов	Стадия
Карта вызова № 1_90_ПЗ...	На вызове

Найденный вызов, находящийся в обслуживании

Данные для проверки: Данные найденного вызова

Дата: 29.10.2025 Время: 14:49 Номер: 1_90_ПЗ Стадия: На вызове

Повод: 33К Аллергия, отек лица Срочность: 2

Комментарий:

ФИО: ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО Д.Р.: 01.01.1965 Возраст: 60

Адрес: г Ялуторовск, ул Московская, д. 5

Место вызова: Дом

Телефон: Заявитель:

Диагноз: Результат выезда:

Текущий вызов: Данные вызова, на который назначается бригада

Повод: Срочность:

Комментарий:

ФИО: Д.Р.: Возраст: 0

Адрес: г Ялуторовск, ул Московская, д. 5

Место вызова:

Телефон:

Дубль [Alt+D] Alt+D
Ухудшение [Alt+U] Alt+U
Иное обращение [Alt+N] Alt+N

Вызов на себя [Enter] Отмена [Esc] Обращение по вызову

Рисунок 4.27 – Окно найденных вызовов по ФИО и Адресу за 24 часа при назначении бригады

В случае, если на вызов требуется назначить бригаду, то нажимается кнопка «Назначить [Enter]». Окно «Найденные вызовы по ФИО и Адресу за 24 ч.» закрывается, изменяются статус бригады и стадия вызова.

При нажатии кнопки «Отказ» окно «Найденные вызовы по ФИО и Адресу за 24 ч.» закрывается, пользователь оформляет отказ.

При нажатии кнопки «Отмена» окно «Найденные вызовы по ФИО и Адресу за 24 ч.» закрывается, бригада на вызов не назначается, статус бригады и стадия вызова не изменяются.

При поступлении вызова из Системы 112, который является дублем уже зарегистрированного вызова 103 в Системе диспетчеру необходимо **оформить отказ от вызова-112**. В окне регистрации отказа обязательно установить признак «Оформить как дубль» и указать уже зарегистрированный вызов 103.

При такой регистрации вызова-дубля при изменении стадий выполнения вызова 103 будут отправляться статусы и результат вызова в Систему 112.

Отказ от вызова

11.10.24 17:20

Необоснованный Самоотказ

Кто отказался:

Причина:

Дубль

Номер телефона:

Оформить как дубль

Основной вызов:

указать вызов 103

Вызов

Номер: 147
Повод: передача неотложкин
Адрес: Северная ул. д. 1 (Балашиха)

Бригада

Еще не была назначена

Да Нет

Рисунок 4.28 – Форма регистрации отказа от вызова 112 при наличии в Системе ранее зарегистрированного вызова 103

В Системе предусмотрена возможность передачи вызова в обслуживание занятой бригаде. Допустим автоматический отзыв бригады с текущего вызова или с перерыва (рис. 4.29). Выполняется в любом из следующих статусов бригады:

- приняла вызов;
- в пути;
- перерыв.

При иных статусах бригады прекращение выполнения вызова считается некорректным.

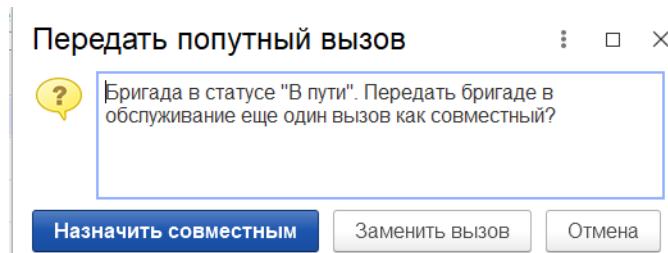


Рисунок 4.29 – Пример формы подтверждения действий диспетчеризации при назначении занятой бригады на вызов

При использовании команды «Отозвать» [Alt+E] – пользователь подтверждает прекращение обслуживания текущего вызова бригадой, указывает причину отзыва (рис. 4.30). В талоне вызова регистрируется время отзыва бригады с вызова.

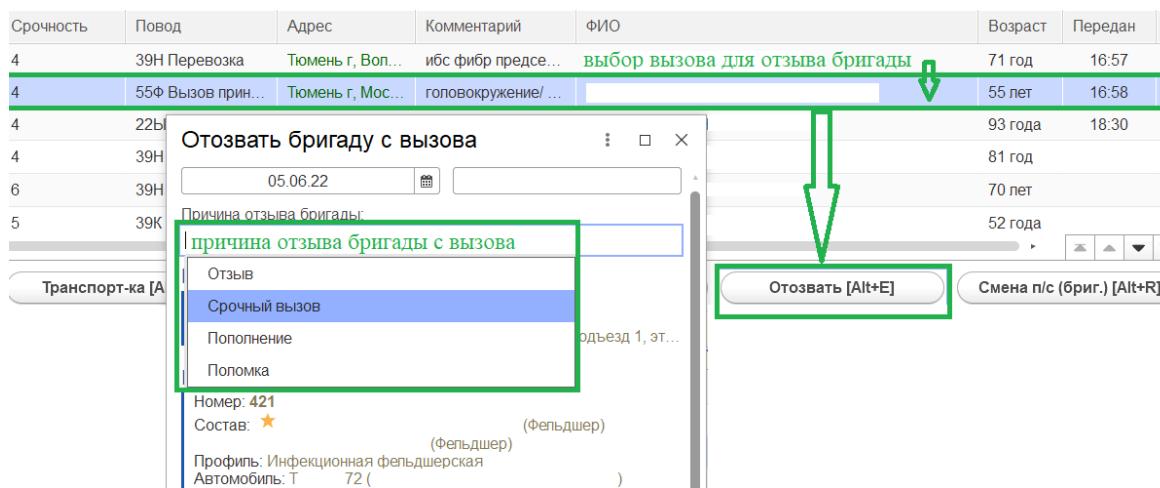


Рисунок 4.30 – Пример отзыва бригады с вызова

На мобильное устройство бригады при этом автоматически отправляется уведомление о выполнении отзыва с вызова.

Команда «Совместный вызов» используется в случае назначения дополнительного вызова бригаде, уже обслуживающей вызов. Предполагает автоматическое изменение типа передаваемого вызова на «Совместный», не прерывая обслуживание исходного вызова и своевременно регистрируя в Системе выполнение бригадой нескольких вызовов одновременно.

Команда «Отмена» закрывает системное сообщение без произведения манипуляций с вызовом и бригадой.

При передаче вызова бригаде, у которой нет мобильного устройства, поле способа передачи имеет цветовое оформление (рис. 4.31). Способ передачи вызова бригаде «По мобильному устройству» недоступен для выбора.

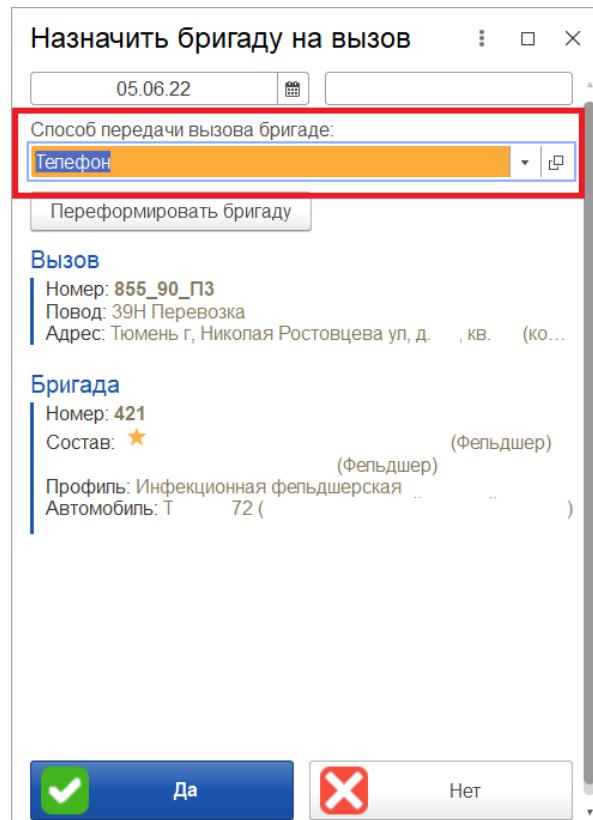


Рисунок 4.31 – Форма подтверждения передачи вызова бригаде без мобильного устройства

Выезд [Alt+1] – подтверждение факта выезда бригады на вызов (рис. 4.32). Происходит запись в карту вызова время выезда бригады на вызов, изменение статусов бригады и вызова – «Выехала».

Принят	↓	🔔	Номер	Стадия	Срочность	Повод
11:39		🔔	720_90...	Выехала	изменение стадии обслуживания	4
11:43		🔔	1958_9...	Принят	вызыва	4
11:44		🔔	731_3...	На вызове		4
Подтверждение выезда	12:38	🔔	855_90...	Передан бригаде	Выехала	4
бригады	13:12	🔔	944_90...	Принят		6
	13:29	🔔	982_90...	Принят		5

Выезд [Alt+1] Прибытие [Alt+2] Транспорт-ка [Alt+3] Обслужен [Alt+Q]

Рисунок 4.32 – Подтверждение выезда бригады и изменение стадии обслуживания вызова

Прибытие [Alt+2] – подтверждение факта прибытия бригады на место вызова (рис. 4.33). Изменения стадий вызова и бригады «На вызове» с регистрацией времени установки статусов.

Принят	↓	🔔	Номер	Стадия
11:39		🔔	720_90...	Выехала
11:43		🔔	1958_9...	Принят
11:44		🔔	731_3...	На вызове
12:38		🔔	855_90...	Передан бригаде
13:12		🔔	944_90...	Принят
13:29		🔔	982_90...	Принят

Выезд [Alt+1] Прибытие [Alt+2] Транспорт-ка [Alt+3] Обслужен [Alt+Q]

Рисунок 4.33 – Подтверждение прибытия бригады и изменение стадии обслуживания вызова

Транспортировка [Alt+3] – используется в случае, когда бригада СМП отправляет пациента на госпитализацию. Статус вызова и бригады «Транспортировка» в электронной карте вызова записывается время начала транспортировки. При подтверждении транспортировки пациента требуется указать место доставки (рис. 4.34).

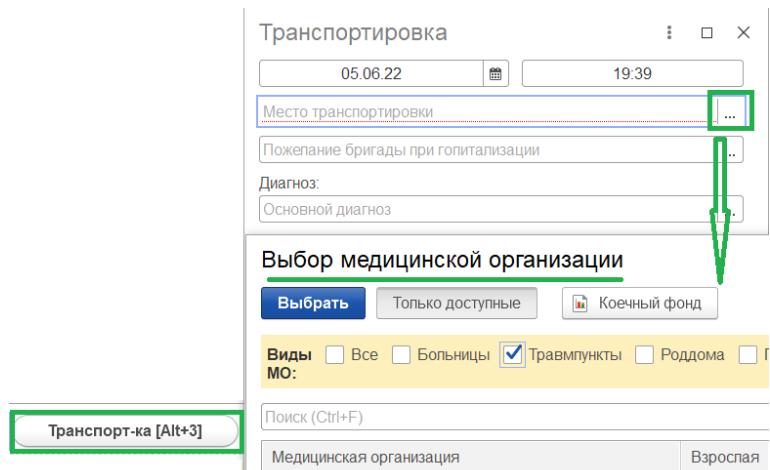


Рисунок 4.34 – Выбор места транспортировки пациента

При настроенных правилах маршрутизации пациентов в профильные медицинские учреждения согласно настроенному графику дежурств по секторам на местности – дежурная медицинская организация в списке будет первой. При включенном фильтре «Только доступные» останутся только те медицинские учреждения, которые подходят по профилю и сектору обслуживания. Сверху вниз они будут упорядочены по убыванию приоритета транспортировки.

Если выбранное медицинское учреждение в качестве места доставки использует рабочее место в региональной медицинской информационной системе (РМИС) – на АРМ пользователя будет передана информация о пациенте, его состоянии и оказанной ему помощи.

В стационаре [Alt+2] – кнопка позволяет зафиксировать время прибытия бригады в медицинское учреждение в случае транспортировки пациента. Команда доступна при стадии обработки вызова «Транспортировка» (рис. 4.35).

Смена места [Alt+3] – изменение места транспортировки пациента. Используется при отказе в приеме пациента или при перенаправлении в другое медицинское учреждение. Пользователю при вводе данных необходимо указать причину изменения места доставки.

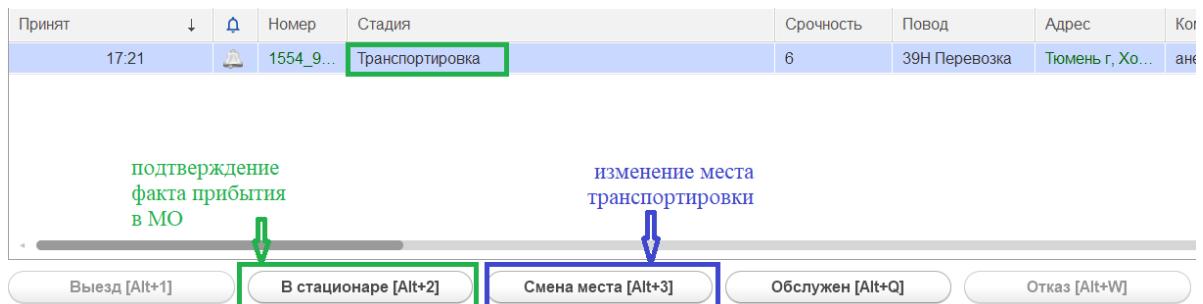


Рисунок 4.35 – Доступные при транспортировке команды

Обслужен [Alt+Q] – завершение обслуживания вызова и освобождение бригады (рис. 4.36). В карту вызова записывается время завершения обслуживания.

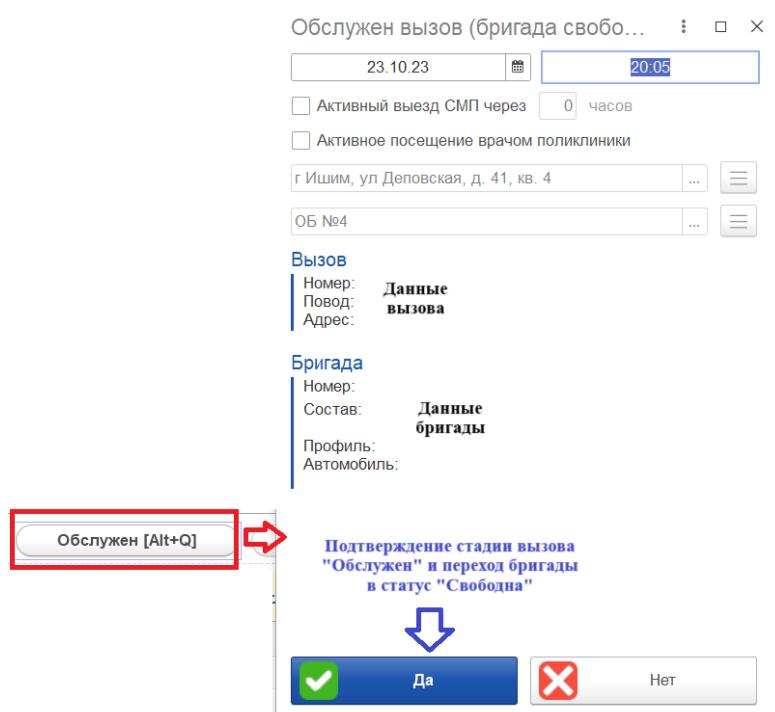


Рисунок 4.36 – Подтверждение окончания вызова

Отозвать [Alt+E] – команда используется, если бригада по каким-либо причинам не может прибыть к пациенту (поломка, перенаправление на другой вызов, отказ от вызова самим пациентом и др.). В результате отзыва бригады с вызова по причине отказа со стороны пациента талон записывается с результатом «Вызов отменен», а бригада становится в статус «Свободна». Если бригада былаозвана не по причине отказа от вызова со стороны пациента – в системе создается новый талон вызова с теми же исходными данными и новым номером для передачи уже другой бригаде.

Отказ (*Alt+W*) – подтверждение отказа в Системе от поступившего вызова. Используя данную команду, Диспетчер подстанции указывает время отказа и сопутствующую информацию о причинах (рис. 4.37). Если принятый вызов считается необоснованным, и отказ происходит по инициативе станции СМП, – в окне ввода времени отмены вызова устанавливается флагок «*Необоснованный вызов*», при этом в поле «*Отказался*» должно быть выбрано ответственное лицо из справочника сотрудников (рис. 4.38).

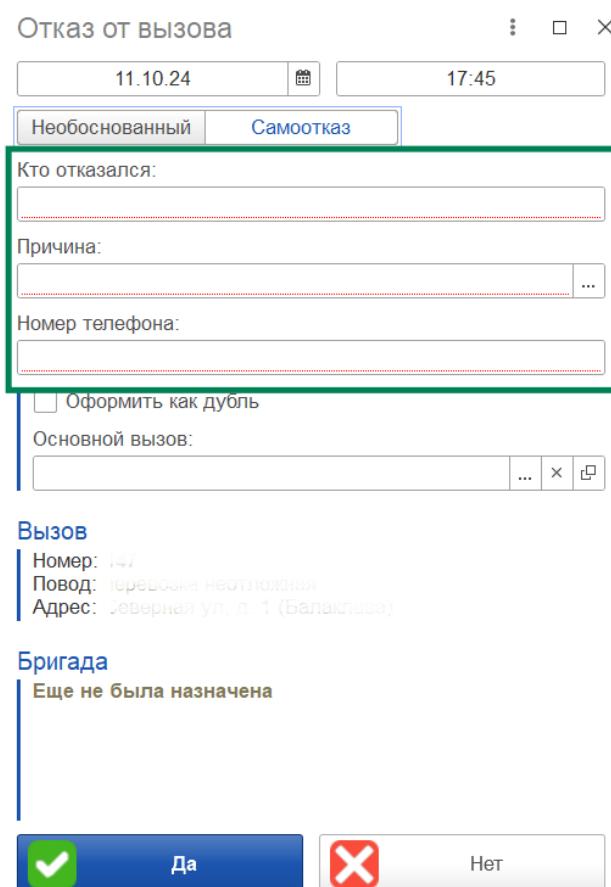


Рисунок 4.37 – Оформление отказа от вызова со стороны пациента

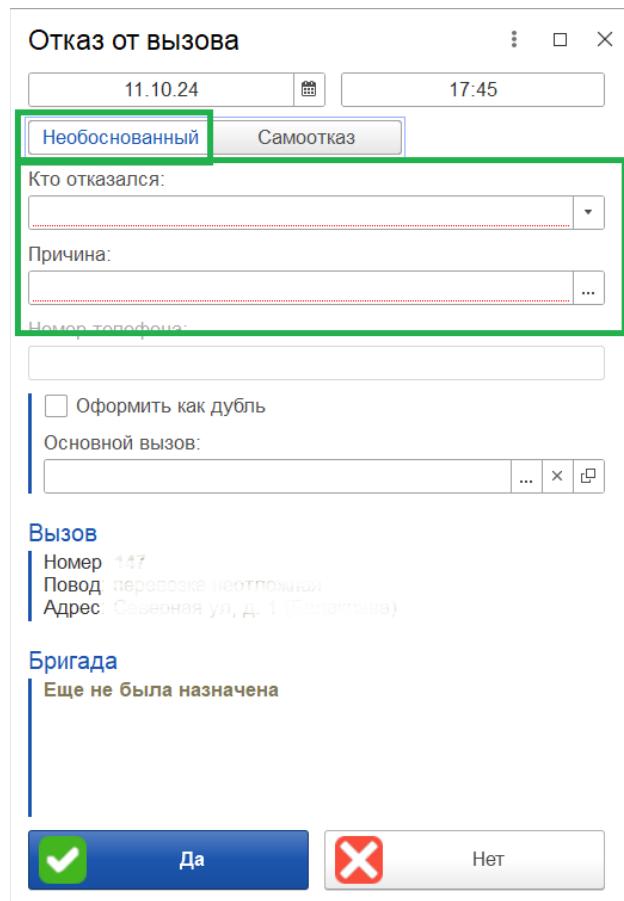


Рисунок 4.38 – Оформление отказа от вызова по инициативе станции СМП

Неотложка [Alt+Q] – передача неотложного вызова в поликлинику. При использовании команды требуется указать поликлинику из справочника медицинских организаций и заполнить ФИО сотрудника поликлиники, которому сообщили данные о пациенте (рис. 4.39).

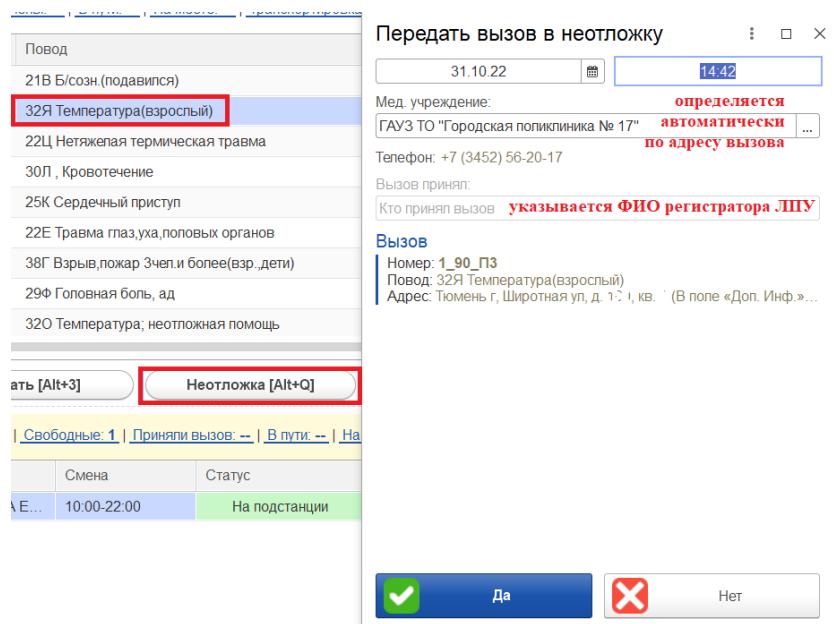


Рисунок 4.39 – Оформление передачи неотложного вызова в обслуживание другой МО

Смена п/с (бриг.) [Alt+R] – возможность передачи вызова на другую подстанцию, либо смена бригады, обслуживающей вызов (рис. 4.40).

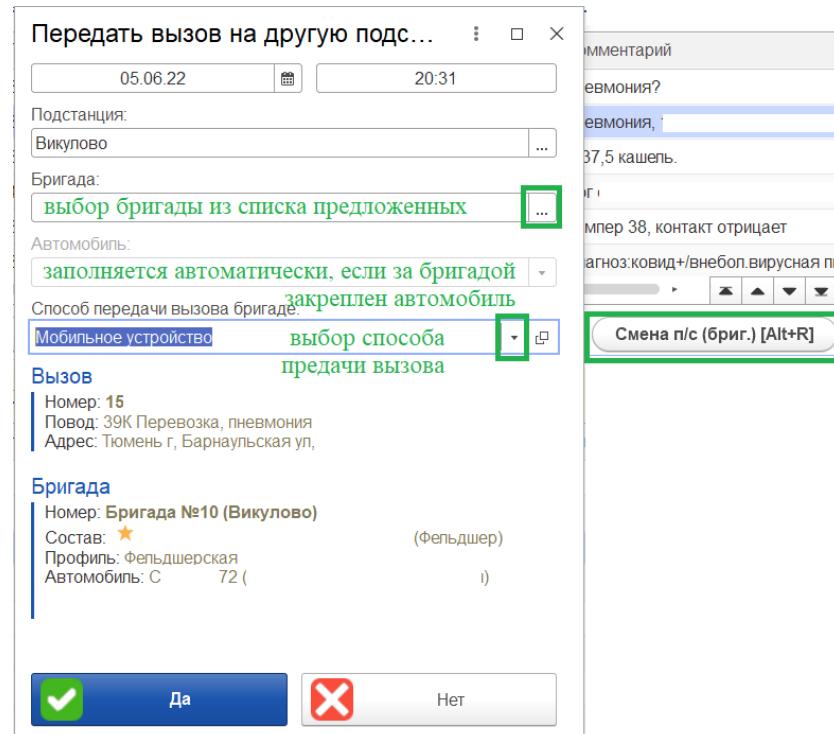


Рисунок 4.40 – Оформление передачи вызова на другую бригаду или подстанцию

Создание активного вызова доступно в форме подтверждения стадии вызова «Обслужен» и статуса бригады «Свободна».

Для создания активного вызова диспетчеру необходимо установить признак «Активный выезд СМП через «_» часов» и указать время (в часах), через которое в Системе создастся новый талон вызова для активного выезда бригады (рис. 4.41).

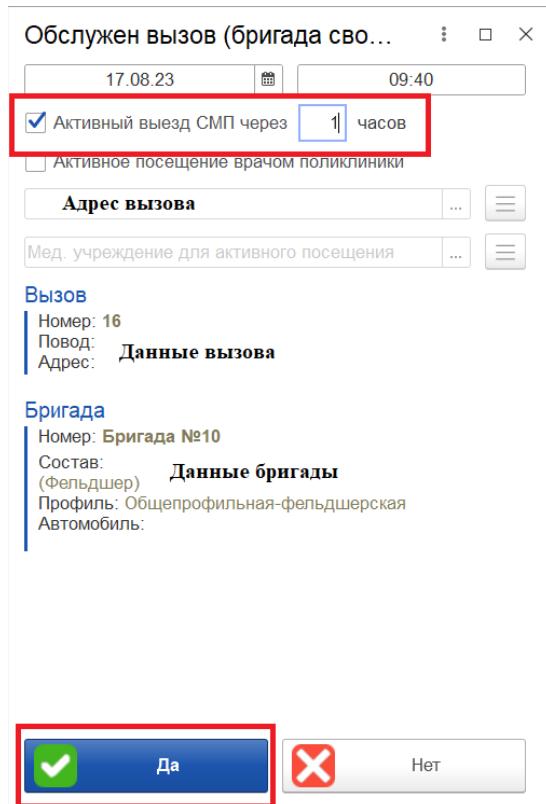


Рисунок 4.41 – Регистрация необходимости создания активного вызова

Если Администратором Системы разрешено автоматическое создание отложенных и активных вызовов, то через указанное время в списке вызовов отобразится вызов с данными из обслуженного вызова, но вид вызова принимает значение «Активный» с указанием карты первичного вызова.

Также в талоне в поле «Принял» будут указаны данные **Старшего бригады**, который установил необходимость актива (рис. 4.42).

Вид вызова:	Активный	Первич. вызов:	Карта вызова № _ _ _ от	Сохранить	Создать
Подстанция:	Подстанция	Организация:	ГБУЗ	Сектор:	
Принял:	ФИО Старшего бригады	АРМ:	наименование рабочего места		

Рисунок 4.42 – Поля талона активного вызова «Принял» и «АРМ»

В том случае, если Администратором запрещено автоматическое создание активных и отложенных вызовов, то через заданное время в Системе сработает уведомление о необходимости создать талон активного вызова вручную. В примере ниже представлено отображение всплывающего окна (в соответствии с настройкой в «Параметрах пользователя»).

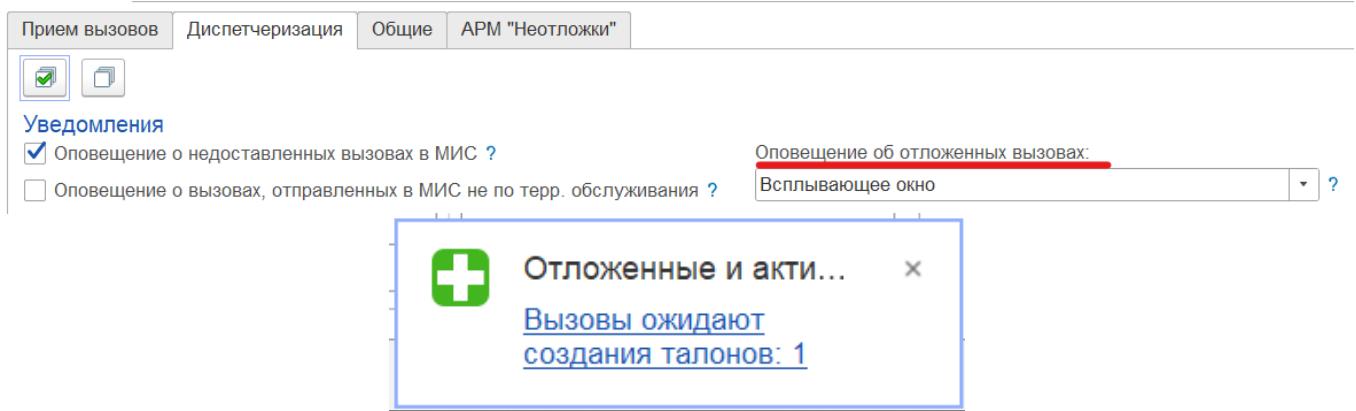


Рисунок 4.43 – Уведомление о необходимости создания талона активного вызова в Системе

При нажатии на уведомление открывается окно «Отложенные и активные вызовы» с краткими данными вызова. Для перехода к форме обращения необходимо нажать «Создать талон» (рис. 4.44).

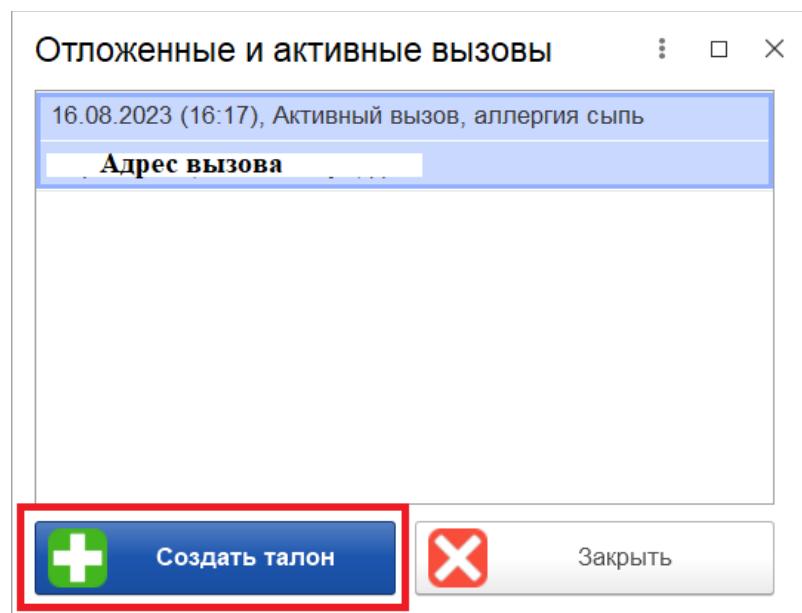


Рисунок 4.44 – Уведомление о необходимости создания талона активного вызова в Системе

На рис. 4.45 представлен пример предзаполненного талона активного вызова. Время регистрации вызова и номер будут заполнены автоматически при проведении талона в Системе (кнопки «Провести и закрыть» или «Провести»).

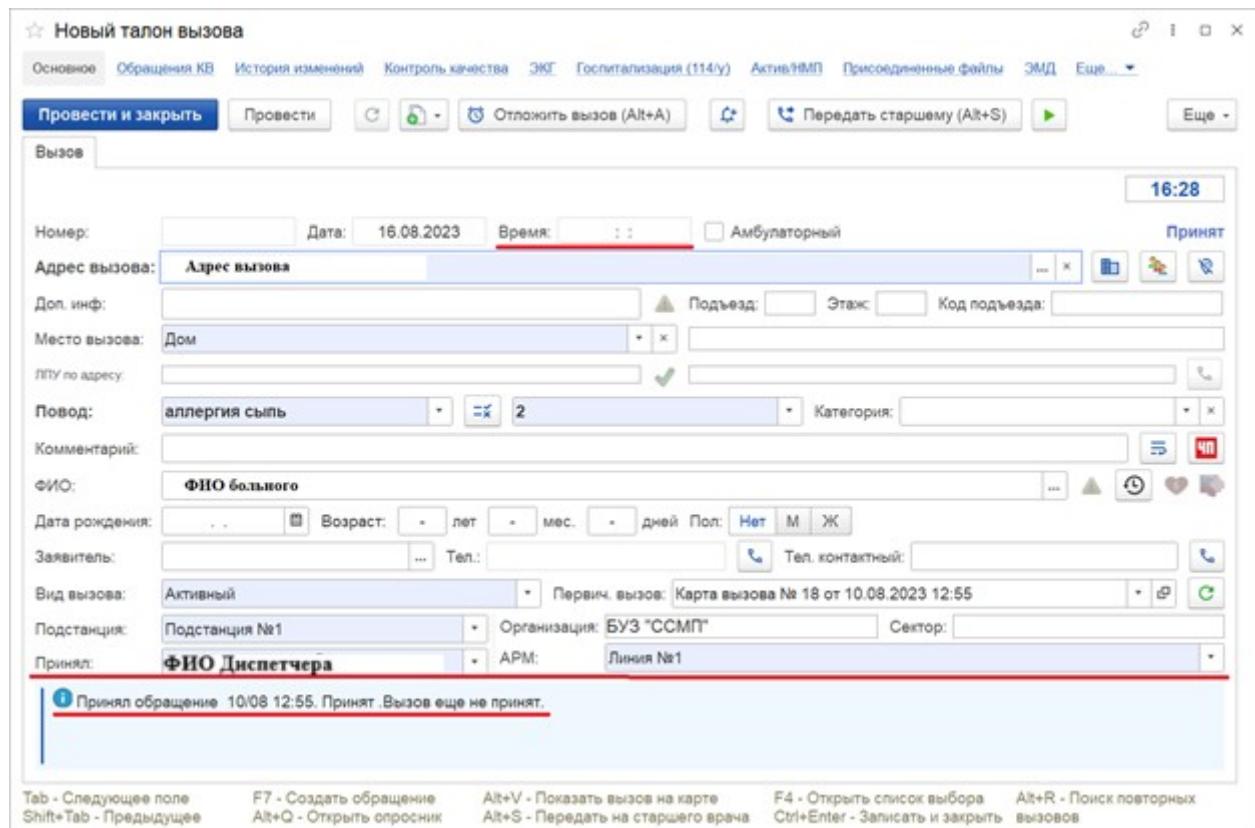


Рисунок 4.45 – Создание талона активного вызова при запрете автоматического создания активного вызова

Для установки на линию бригад СМП, отметки факта их прибытия на подстанцию или отправки на перерыв используются команды управления (рис. 4.46). Регистрировать изменение статусов пользователь может с помощью мыши или клавиатуры. На каждой кнопке кроме названия команды содержится справка по «горячим» клавишам.

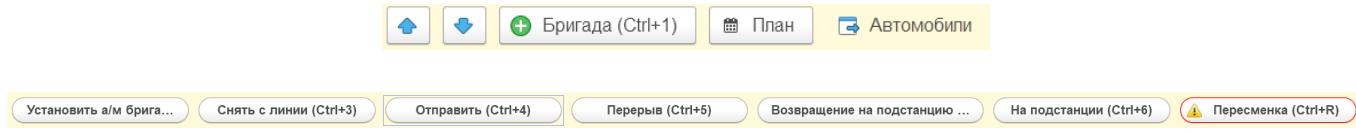


Рисунок 4.46 – Команды управления

При нажатии кнопки «+Бригада [Ctrl+1]» происходит открытие формы фактической постановки бригады на линию, когда та начинает свою работу. На рис. 4.47 представлена форма, в которую вносятся необходимые данные для формирования бригады и постановки ее на линию.

Рисунок 4.47 – Фактическая постановка бригады на линию

Диспетчер выбирает подстанцию из списка ему доступных для управления. В результате выбора подстанции также заполняется поле «Организация». Поле «Смена» заполняется одним из значений списка доступных смен. Номера бригад также будут отображаться только для выбранной ранее подстанции.

В поле «Дата выхода» по умолчанию отображается текущая дата, а в поле «Время выхода» - текущее время.

В полях «Плановый выход» и «Плановый сход» отображается время, в соответствии с ранее выбранной сменой работы бригады.

В поле «Профиль» выбирается значение из списка.

Предусмотрена возможность отметить факт выхода бригады с опозданием путем установки реквизита «Выход с опозданием».

При формировании состава бригады необходимо указать «Старшего бригады». В списке доступных к выбору сотрудников отображаются все сотрудники (не только

выбранной подстанции). При подтверждении выбора сотрудника автоматически заполняется поле «Квалификация».

В полях «Плановый выход» и «Плановый сход» отображается время, в соответствии с ранее выбранной сменой работы автомобиля.

При необходимости можно оставить комментарий в отдельном поле «Комментарий».

Предусмотрена возможность сразу назначить бригаде автомобиль. Поля «Автомобиль», «Смена» и «Водитель» заполняются путем выбора значений из списков.

Аналогично происходит фактическая постановка автомобиля на линию. Для этого на рабочем месте Диспетчера направлений необходимо переключиться на форму «АРМ диспетчера автопарка» (рис. 4.48).

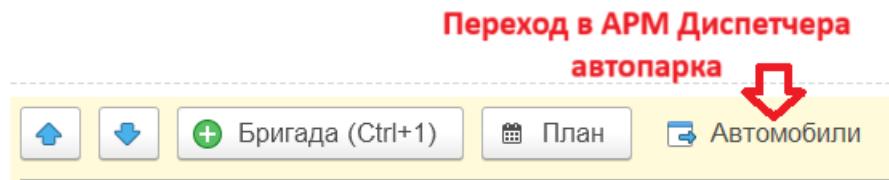


Рисунок 4.48 – Переход в АРМ Диспетчера автопарка

При нажатии кнопки *Поставить на линию* [Ctrl+1] происходит открытие формы фактической постановки машины на линию, когда та начинает свою работу. На рис. 4.49 представлена форма, в которую вносятся необходимые данные для постановки автомобиля на линию. Предусмотрена возможность отметить факт выхода автомобиля с опозданием путем установки реквизита «Выход с опозданием».

Рисунок 4.49 – Фактическая постановка машины на линию

Установить а/м бригаде или *Снять бригаду с а/м* [Ctrl+2] – установка или снятие автомобиля. При установке выбор автомобиля происходит из списка уже вышедших в смену автомобилей (рис. 4.50).

Рисунок 4.50 – Форма установки автомобиля бригаде

Для снятия бригады с автомобиля Диспетчеру требуется только подтвердить снятие (рис. 4.51).

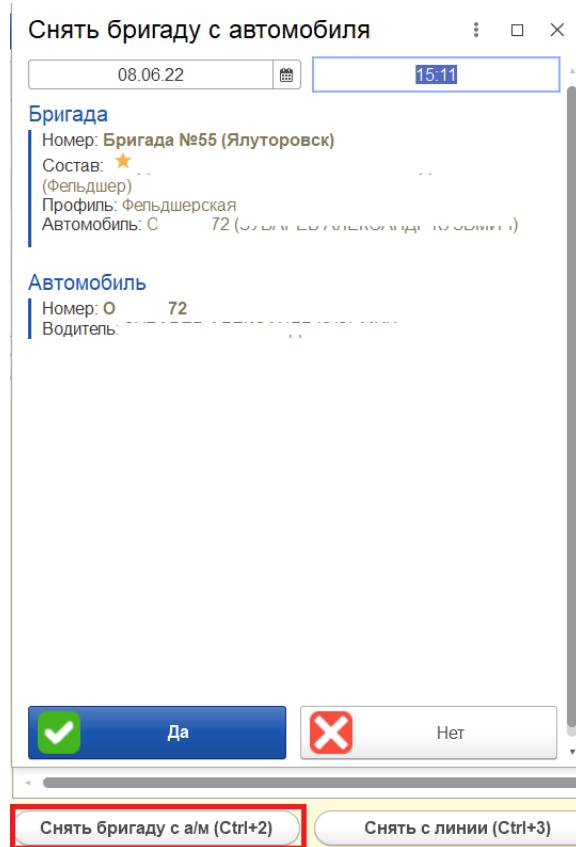


Рисунок 4.51 – Окно подтверждения снятия бригады с линии

При нажатии «Снять с линии» [Ctrl+3] происходит снятие бригады или автомобиля с линии. Доступно для статусов «На подстанции» или «На перерыве».

Перерыв [Ctrl+5] – отправка бригады на перерыв. Во всплывающем окне необходимо выбрать причину простоя (рис. 4.52). Справочник причин перерыва может быть дополнен новыми по необходимости.

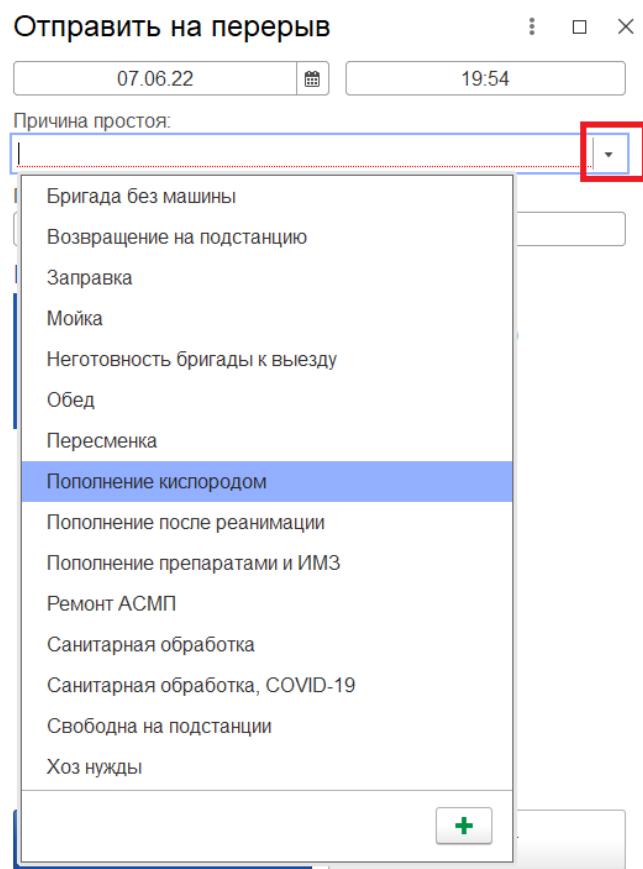


Рисунок 4.52 – Причины простоя бригады

Если внепланово меняется состав сотрудников в бригаде Диспетчеру доступны функции переформирования бригады в течение рабочей смены. Команды отображаются в контекстном меню (по вызову правой кнопкой мыши) по выбранной бригаде (рис. 4.53). Опция доступна только для бригад в статусе «Свободна» или «На подстанции».

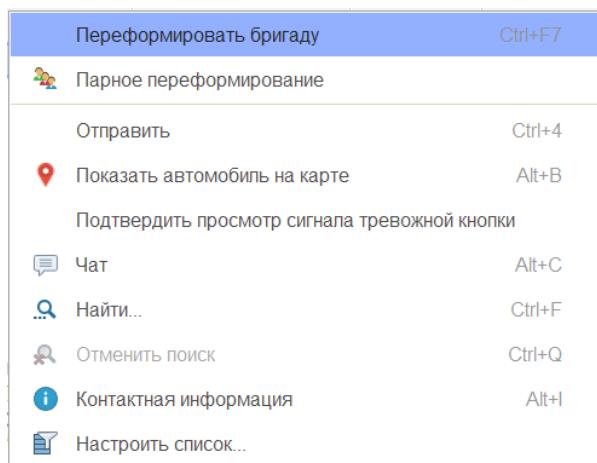


Рисунок 4.53 – Контекстное меню бригады

Команда «*Переформировать бригаду*» позволяет изменить состав выбранной бригады, если не планируется пересечений с сотрудниками в составе других бригад на линии. Пользователь корректирует любой параметр бригады на линии и подтверждает запись изменений по кнопке «*Переформировать*» (рис. 4.54). Если при записи обнаружены пересечения данных с другой бригадой – рекомендуется использовать «*Парное переформирование*».

Переформированиии бригады

Переформировать бригаду

Организация: ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуто) Подстанция: СМП г. Ялуторовск

Смена работы: Ночь 20:00-8:00 Плановый выход: 07.06.2022 20:00:00 Плановый сход: 08.06.2022 08:00

№ бригады: Бригада №53 (Ялуторовск) Профиль: Ф

Состав бригады

Старший: ФИО Фельдшера

Сотрудник1: ФИО Сотрудника, которого собираемся заменить

Сотрудник2:

Автомобиль

Автомобиль:

Водитель:

Смена:

Комментарий:

Сотрудники СМП

Выбрать Настроить список... Вывести список... Обновить Еще ?

ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск) Отбор по подстанции

Организация	Подразделение	Сотрудник	Должность
ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)	СМП г. Ялуторовск	Фельдшер	Фельдшер
ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)	СМП г. Ялуторовск	Фельдшер	Фельдшер
ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)	СМП г. Ялуторовск	Фельдшер	Фельдшер
ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)	СМП г. Ялуторовск	Фельдшер	Фельдшер
ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)	СМП г. Ялуторовск	Фельдшер	Фельдшер
ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)	СМП г. Ялуторовск	Фельдшер	Фельдшер
ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)	СМП г. Ялуторовск	Фельдшер	Фельдшер
ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)	СМП г. Ялуторовск	Фельдшер	Фельдшер
ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)	СМП г. Ялуторовск	Фельдшер	Фельдшер

ФИО сотрудника для переформирования

Рисунок 4.54 – Пример переформирования бригады на линии

«*Парное переформирование*» позволяет выполнять перестановку сотрудников между двумя бригадами. Пользователь выбирает вторую бригаду путем ввода ее номера в поле «*Бригада*» (рис. 4.55). Переформирование происходит путем переноса данных соответствующего сотрудника и редактирования параметров обоих бригад. Изменения сохраняются по кнопке «*Переформировать бригаду*».

Смена состава бригад парная

Рисунок 4.55 – Форма парного переформирования

Возвращение на подстанцию [Ctrl+7] – установка статуса бригады при возвращении на подстанцию (рис. 4.56). При нахождении бригады в статусе «Возвращение на подстанцию» она отображается в фильтре «Свободные»:

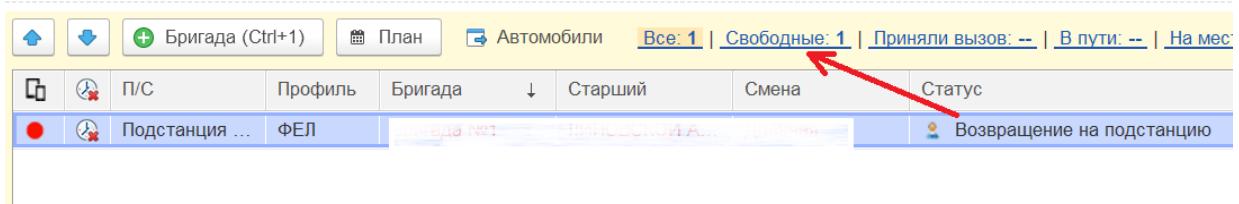


Рисунок 4.56 – Бригада в статусе «Возвращение на подстанцию» и счетчик бригад в статусах «Свободные»

На подстанции [Ctrl+6] – фиксирование факта прибытия бригады (и автомобиля, если назначен) на подстанцию.

4.3. Оперативное планирование

В Системе предусмотрен ряд функций по планированию выхода на линию и времени работы бригад, автомобилей и оперативных смен. В подсистеме «Бригады» можно получить доступ к формам планирования (рис. 4.57).

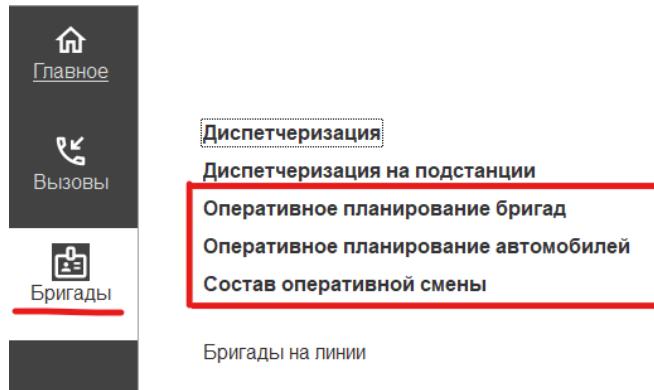


Рисунок 4.57 – Выбор форм планирования из подсистемы «Бригады»

Выполнить переход к форме планирования бригад можно непосредственно с рабочего места Диспетчера направлений, нажав кнопку «План» на командной панели таблицы состояний бригад (рис. 4.58).

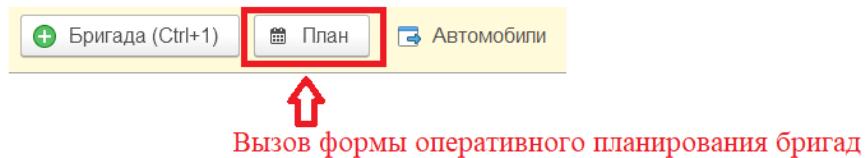


Рисунок 4.58 – Переход к планированию выхода бригад с рабочего места Диспетчера направлений

Для перехода к форме планирования автомобилей на рабочем месте Диспетчера автопарка необходимо нажать кнопку «План» на панели управления автомобилями (рис. 4.59).

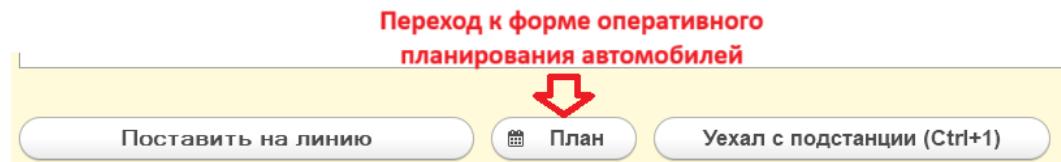


Рисунок 4.59 – Переход к планированию выхода автомобилей с рабочего места Диспетчера автопарка

4.3.1. Оперативное планирование бригад

Для формирования или редактирования плана выхода бригад используется форма «*Оперативное планирование бригад*». Основное окно формы представляет собой журнал документов планирования с отображением даты планирования,

организации и подразделения, для которых создан план. Внешний вид формы представлен на рис. 4.60.

Номер	Дата планирования	Организация	Подразделения
23.11.2021	23.11.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялу... СМП г. Ялуторовск	
22.11.2021	22.11.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялу... СМП г. Ялуторовск	
21.11.2021	21.11.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялу... СМП г. Ялуторовск	
20.11.2021	20.11.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница № 4» (г. Ишим) Бердюжье	
	20.11.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялу... СМП г. Ялуторовск	
	20.11.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница №24» (с.Ярк... Ярково	
19.11.2021	19.11.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница №14» (с. Каз... Казанское	
	19.11.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница № 4» (г. Ишим) Бердюжье	
	19.11.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница №14» (с. Каз... Сладково	
	19.11.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялу... СМП г. Ялуторовск	
	19.11.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница №14» (с. Каз... Сладково	
	19.11.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница №24» (с.Ярк... Ярково	

Рисунок 4.60 – Форма «Оперативное планирование бригад»

При нажатии на кнопку «Создать» открывается форма создания нового плана выхода бригад. Диспетчеру необходимо указать дату, на которую составляется план и нажать на кнопку «Добавить» (рис. 4.61). В результате появятся поля для заполнения:

- «Подразделение», «Бригада», «Профиль» – значения выбираются из выпадающих списков;
- «Смена», «с», «по» – выбор смены из выпадающего списка, значения «с» и «по» заполняются автоматически, с возможностью редактирования;
- «Старший бригады», «Сотрудник 1», «Сотрудник 2» – поля заполняются сотрудниками формируемой бригады;

- «Автомобиль», «Водитель», «Смена автомобиля» – для бригады назначается автомобиль (поле заполняется значением номера автомобиля в гараже), водитель (ФИО водителя) и указывается смена.

Рисунок 4.61 – Форма создания плана выхода бригад

Поля времени выхода и схода становятся доступны для редактирования по двойному щелчку правой кнопкой мыши. Для добавления бригад в план необходимо воспользоваться кнопкой «Добавить». Для сохранения и выхода используется «Провести и закрыть».

Если на момент планирования бригады известна смена состава медицинских работников в течение рабочей смены, пользователю необходимо создать два документа планирования бригад, вручную корректируя время схода первой бригады и время выхода второй (рис. 4.62).

Рисунок 4.62 – Пример ввода данных в документ оперативного планирования

При цикличном повторении рабочих смен бригад СМП пользователь может копировать план выхода бригады на линию. Для этого необходимо выбрать документ в журнале планирования и нажать кнопку «Создать новый элемент копированием текущего» [F9] (рис. 4.63). В результате откроется документ планирования, в котором необходимо указать новую дату.

Рисунок 4.63 – Создать новый элемент копированием текущего

4.3.2. Оперативное планирование автомобилей

Для формирования или редактирования плана выхода автомобилей отдельным документом используется форма «*Оперативное планирование автомобилей*». Основное окно формы представляет собой журнал документов планирования с отображением даты планирования, организации и подразделения, для которых создан план. Внешний вид формы представлен на рис. 4.64.

Создать

Выбор организации, по которой отображать документы планирования

Организация:

Номер	Дата планирования	Организация	Подразделения
28.10.2021 • документы за одну дату собираются в папку			
02-000002	28.10.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г. Зав...)	
02-000003	28.10.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г. Зав...)	
02-000005	28.10.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г. Зав...)	
02-000001	28.10.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница №15» (с. Ниж...)	
29.10.2021			
02-000006	29.10.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница № 4» (г. Ишим)	
02-000007	29.10.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница № 4» (г. Ишим)	

Рисунок 4.64 – Основное окно формы «*Оперативное планирование автомобиля*»

При нажатии на кнопку «Создать» открывается форма создания нового плана выхода бригад. Диспетчеру необходимо указать дату, на которую составляется план и выбрать организацию, нажать на кнопку «Добавить» (рис. 4.65). В результате появятся поля для заполнения:

- «Подразделение» – выбирается из списка подразделений, входящих в выбранную организацию;
- «Автомобиль» – выбирается из списка;
- «Водитель» – выбирается из сотрудников;
- «Смена» – выбирается из списка смен. При этом поля «С» и «По» заполняются автоматически исходя из выбранной смены.

Оперативное планирование автомобилей (создание) *

Провести и закрыть Записать Провести

Номер: Дата создания документа: 06.06.2022 14:57

Организация: ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск) Дата планирования: 06.06.2022

Добавить

N	Подразделение	Автомобиль	Водитель	Смена	С	По
1						

Рисунок 4.65 – Планирование выхода автомобиля

Настройка соответствия автомобиля бригаде в таком случае устанавливается вручную по команде «Установить автомобиль бригаде» (рис. 4.66) с рабочего места Диспетчера подстанции.

Рисунок 4.66 – Форма установки автомобиля бригаде

4.3.3. Пересменка

Для плановой постановки и снятия бригад используется форма пересменки (рис. 4.67), доступной по кнопке «Пересменка» [Ctrl+R]  Пересменка (Ctrl+R), из формы управления бригадами.

Форма представляет собой список строк, каждая из которых соответствует бригаде, доступной для постановки на линию или снятия с линии. С помощью кнопок на рабочей области можно:

-  – установить все отметки;
-  – снять все отметки;
-  – обновить список;

Пересменить – поставить/снять выбранные в списке бригады.

Установка реквизита «*Опоздание*» доступно для бригад, запланированных для постановки на линию. Реквизит «*Ранний сход*» доступен для бригад, которые заканчивают работу на линии.

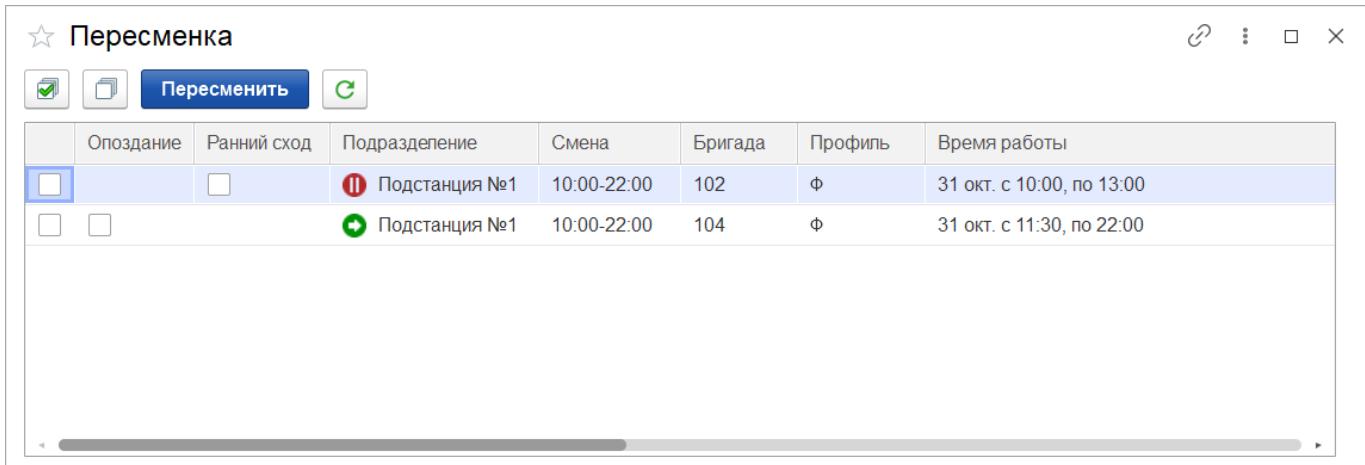


Рисунок 4.67 – Пример отображения бригад, доступных для снятия и постановки

Для автоматической пересменки необходимо выбрать бригады для постановки/снятия и нажать кнопку «Пересменить». В результате появится дополнительное окно (рис. 4.68), в котором необходимо указать время пересменки (по умолчанию программа подставляет текущее время).

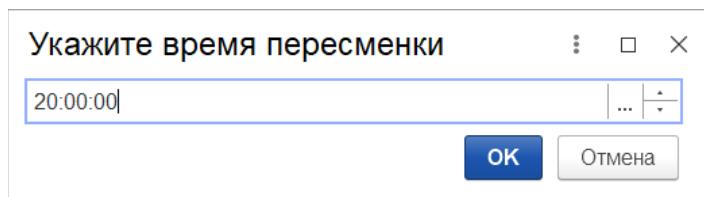


Рисунок 4.68 – Окно ввода времени пересменки

Бригада доступна для снятия через пересменку, когда находится в статусах «На подстанции» или «Свободна». Бригада доступна для автоматической постановки на линию в случае, когда данные по бригаде внесены в план выхода бригад на текущую дату и планируемое время выхода близко к настоящему.

4.3.4. Планирование оперативной смены

Для планирования выхода невыездных сотрудников СМП используется форма «Состав оперативной смены».

Форма «Состав оперативной смены» представляет собой журнал планирования, где каждая строка списка соответствует документу-плану выхода

сотрудников оперативной смены на определенную дату. В форме отражены следующие данные (рис. 4.69):

- *Номер* – номер документа планирования;
- *Дата планирования* – дата, на которую запланирована смена;
- *Организация* – организация, для сотрудников которой разработан план;
- *Подразделения* – отражается информация указывающая, какие подразделения отражены в плане.

Номер	Дата планирования	Организация	Подразделения
02-000743	26.09.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)	СМП г. Ялуторовск
02-000744	27.09.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)	СМП г. Ялуторовск
02-000745	28.09.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)	СМП г. Ялуторовск
02-000746	29.09.2021	ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)	СМП г. Ялуторовск

Рисунок 4.69 – Внешний вид и содержание формы «Состав оперативной смены»

Для создания нового плана выхода сотрудников оперативной смены необходимо нажать на кнопку «Создать».

В открывшемся окне указывается «Организация» и «Дата начала смены», по кнопке «Добавить» в план добавляется строка для ввода данных (рис. 4.70).

N	Подразделение	Сотрудник	Роль	Смена	С	По
1	Единый на организацию		Старший врач смены	Суточная (9:00-9:00)	09:00	09:00
2	Оперативная служба		ВРАЧ ПОСТА КОНСУЛЬТАТИВНО...	08:00-20:00	08:00	20:00
3	Оперативная служба		ВРАЧ ПОСТА КОНСУЛЬТАТИВНО...	20:00-08:00	20:00	08:00
4	Оперативная служба		ВРАЧ ПОСТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ	08:00-20:00	08:00	20:00
5	Оперативная служба		ВРАЧ ПОСТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ	20:00-08:00	20:00	08:00
6	Оперативная служба		Диспетчер направлений	Суточная (9:00-9:00)	09:00	09:00
7	Оперативная служба		Нольтиришица	Суточная (8:00-8:00)	08:00	08:00
8	Оперативная служба		Нольтиришица	07:00-19:00	07:00	19:00
9						

Рисунок 4.70 – Формирование состава оперативной смены на определенную дату

В поле «Подразделение» указывается для какого подразделения назначается сотрудник. Для роли «Старший врач смены» предусмотрено значение поля –

«Единый на организацию», которое означает, что должностные обязанности и ответственность старшего врача распространяются на всю организацию. Значение «Единый на организацию» нельзя выбрать из справочника. Данное значение прописывается автоматически при условии настройки параметра «Общий старший врач на все подразделения» (устанавливается администратором).

В поле «Сотрудник» указывается ФИО назначаемого сотрудника. Значение можно выбрать из справочника или ввести с клавиатуры.

Значение поля «Роль» соответствует должностным обязанностям сотрудника, выбирается из списка.

В поле «Смена» указывается рабочая смена соответствующего сотрудника, в соответствии с которой поля «С» и «По» заполняются автоматически. Время начала и окончания работы доступны для редактирования.

Для сохранения созданного плана используется кнопка «Провести» или «Провести и закрыть».

Предусмотрена возможность внесения изменений в созданный план, а также создания нового документа планирования путем копирования выделенного в списке



Дополнительные функции по работе со строками плана находятся в контекстном меню (вызывается правой кнопкой мыши по выбранной строке) (рис. 4.71).

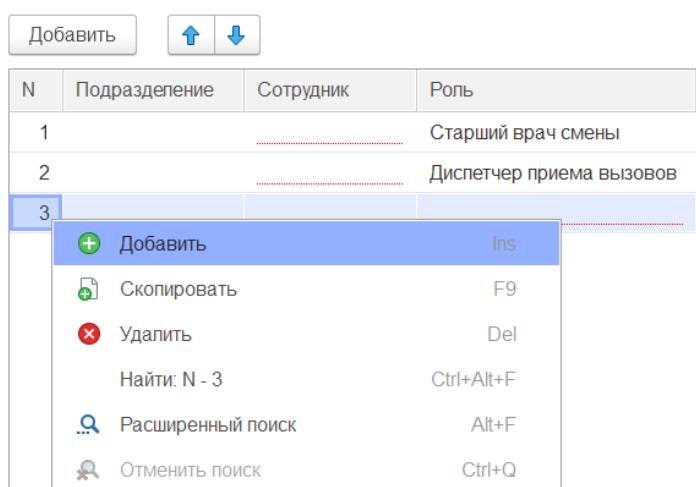


Рисунок 4.71 – Контекстное меню с дополнительными функциями

4.4. Работа с картой мониторинга

Внешний вид карты мониторинга вызовов представлен на рис. 4.72, общее информационное табло изображено на рис. 4.73.

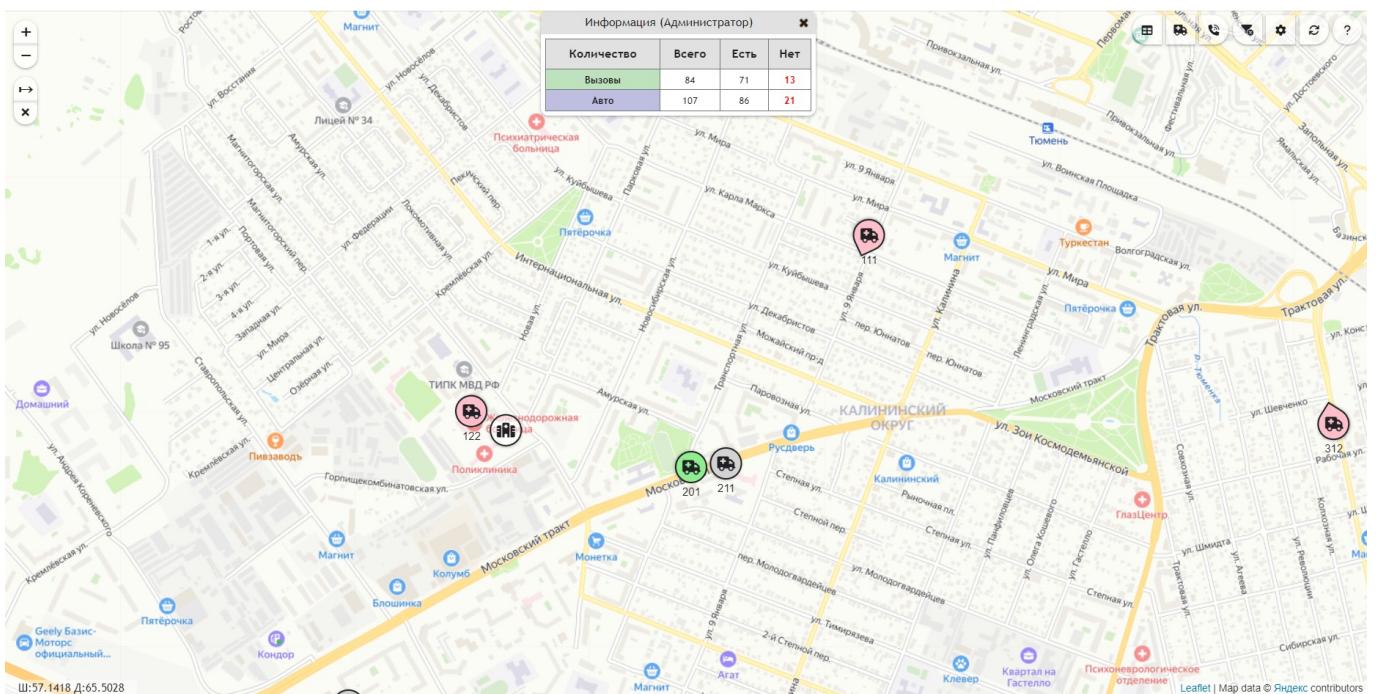


Рисунок 4.72 – Отображение вызовов и бригад на карте

Количество	Всего	Есть	Нет
Вызовы	84	71	13
Авто	107	86	21

Рисунок 4.73 – Общее информационное табло

Информационное табло на карте показывает общее количество вызовов и бригад, а также количество объектов, координаты по которым не найдены или неактуальны на момент просмотра карты (колонка «*Нет*»). Каждый числовой показатель открывает панель просмотра вызовов или бригад, в том числе по соответствующему фильтру наличия координат объекта (рис. 4.74, 4.75).

Автомобили с актуальными координатами (86)					
№ Авто	Бригада	Состояние	Подразделение	П	И
	бригада №59 (Заводоуковск)	В пути	ГБУЗ ТО "ОБ № 12" г.Заводоуковск	25С Боли в т	
	Бригада №19 (Бердюжье)	На подстанции	Бердюжье		
	328	Транспортировка	Подстанция №3	34Л Пло	
	Бригада №90 (Упорово)	На подстанции	Филиал ОБ № 12 Упоровского района		
	Фел1 (Ниж. Тавда)	В пути	Нижняя Тавда п/с	31У Боли в п	
	55	Транспортировка	Подстанция №1	40Н	
	5	На вызове	Подстанция №1	35Н Пси	
	721	Транспортировка	7 ПСМП 4	39Н	
	251	На подстанции	Подстанция №2 Пост №1		
	212	На вызове	Подстанция №2 Пост №1	33Е Сыль, по	
	Бригада №34 (Багай)	На подстанции	Филиал ОБ №11 Омутинского района		
	Бригада №21 (Голышманово)	На подстанции	Голышманово		
	Бригада №78				

Рисунок 4.74 – Список автомобилей с актуальными координатами

Вызовы с установленными координатами (70)					
№ талона	Время приема	Состояние	Подразделение	П	И
350_90_П1	30.10.2023 11:02	В стационаре	Подстанция №1	40Н Пе	
356_3в_Уп	30.10.2023 11:04	Транспортировка	Филиал ОБ № 12 Упоровского района	26Н Пар	
382_90_П4	30.10.2023 11:20	На вызове	Подстанция №4	40Н Пе	
448_90_П4/2	30.10.2023 12:00	Транспортировка	7 ПСМП 4	39Н Пе	
450_90_П3	30.10.2023 11:58	На вызове	Подстанция №3	31Ж Болит ж	
466_90_П3	30.10.2023 12:06	Принят	Подстанция №3	40Н Пе	
471_Гл_Юр	30.10.2023 12:10	Транспортировка	Филиал ОБ №11 Юргинского района	40Ф Перевозка, с	
510_Иш_Иш	30.10.2023 12:36	Транспортировка	СМП г. Ишим	34Л Плохо	
535_90_П1	30.10.2023 13:00	Принят	Подстанция №1	22Ы Уши конечности(пред	
538_90_П1	30.10.2023 13:02	Транспортировка	Подстанция №1	40Н Пе	
539_Гл_Юр	30.10.2023 13:01	В стационаре	Филиал ОБ №11 Юргинского района	40Н Пе	

Рисунок 4.75 – Список вызовов в работе

На панелях просмотра введены специальные обозначения:

- признак движения автомобиля, скорость больше 0 км/ч;
- автомобиль стоит, скорость 0 км/ч»;

– показать местоположение бригады/вызова на карте;

/ – закрепить/открепить объект для наблюдения.

Кликом левой кнопки мыши по номеру автомобиля или вызова открывается дополнительная форма для просмотра детальной информации о выбранном объекте (рис. 4.76, 4.77). Предусмотрена возможность построения оптимального маршрута следования бригады на текущий вызов по данным региональной навигационной информационной системы (РНИС) («Отслеживать вызов»). Командой на просмотр списка ближайших бригад для принятого вызова (рис. 4.78).

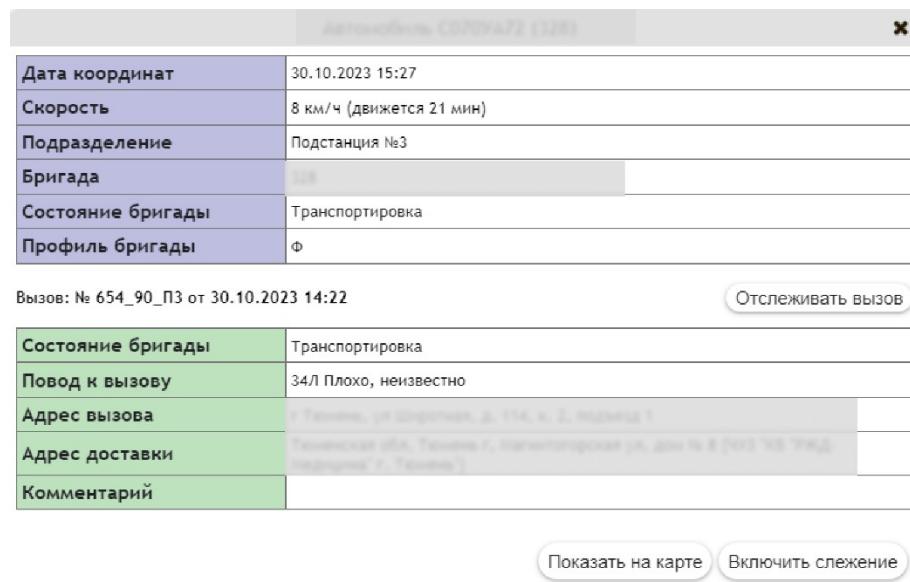


Рисунок 4.76 – Просмотр информации о бригаде на карте

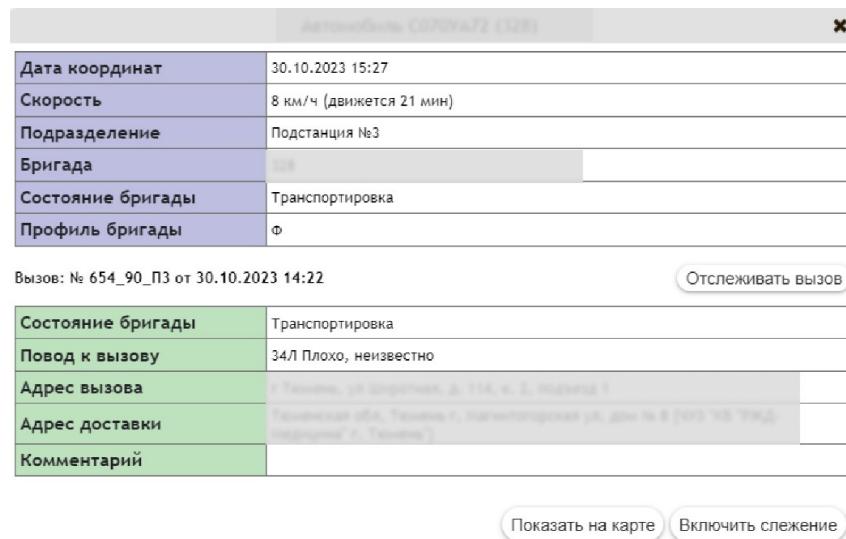


Рисунок 4.77 – Просмотр информации о вызове на карте

Ближайшие авто к вызову 568770					
№ авто	Время доезда		Подстанция	Профиль бригады	Состояние бригады
T016ЕУ72	29 мин.	●	Подстанция №2 Пост №1	Ф	В пути
T929РЕ72	29 мин.	●	Подстанция №1	Ф	Транспортировка
T990КТ72	30 мин.	●	Подстанция №3	Б	На подстанции
T993КТ72	30 мин.	●	Подстанция №3	Ф	В пути
T197НА72	31 мин.	●	Подстанция №3	Ф	Транспортировка

Показать еще

Рисунок 4.78 – Список ближайших бригад для выбранного вызова

Обозначения автомобилей (бригад) на карте (см. рис. 4.72).

Перемещение автомобилей:



– автомобиль стоит;



– автомобиль перемещается, стрелка указывает направление движения;



– объединение автомобилей, расположенных рядом друг с другом,

цифра снизу показывает количество автомобилей.

Состояния автомобилей:



– свободен, на подстанции;



– в пути;



– на вызове;



– попутный вызов;



– госпитализация;



– перерыв и остальные состояния.

Идентификация автомобилей/бригад:



– надпись под иконкой обозначает номер бригады;

Вызовы и группы вызовов:

Цвет контура вызова, показывает его срочность (зелёный, жёлтый, красный)



– принятый вызов, вновь принятый вызов;



– отказ от вызова (бригада не отозвана);



– в пути, на вызове;



– пациент на вызове – ребёнок;



– транспортировка;



– объединение вызовов, расположенных рядом друг с другом. Цифра

снизу показывает количество вызовов.



Рисунок 4.79 – Командная панель карты мониторинга

Командная панель карты мониторинга (см. рис. 4.79) содержит следующие кнопки:

 – отключение переданных настроек фильтрации бригад и вызовов из окна диспетчеризации;



– включение/отключение отображения общего информационного окна;



– открыть список всех доступных по подстанциям автомобилей;



– открыть список всех доступных по подстанциям вызовов;



– режим включения видимости слоев просмотра данных с метками: *Автомобили, Вызовы*. Кнопка «*Остановить слежение*» отключает все текущие слежения пар *Автомобиль – Вызов*;



– обновление данных карты;



– справочная информация.

5. ЗАПОЛНЕНИЕ КАРТЫ ВЫЗОВА

5.1. Общие сведения о карте вызова

Карта вызова скорой медицинской помощи в Системе формируется на основе талона вызова в момент назначения на вызов бригады. Все исходные данные вызова, содержащиеся в талоне вызова, автоматически прописаны в форме карты вызова. При обслуживании вызова бригадой с мобильным устройством и заполнении карты вызова с Мобильного АРМ информация доступна с стационарных АРМ.

Документ «*Карта вызова скорой медицинской помощи*» соответствует:

- форме № 110/у;
- формату структурированного медицинского электронного документа (далее – СЭМД) «*Карта вызова скорой медицинской помощи*» для выгрузки в реестр электронных медицинских документов (далее – РЭМД), вертикально-интегрированную медицинскую информационную систему «Сердечно-сосудистые заболевания» (далее – ВИМИС ССЗ) и вертикально-интегрированную медицинскую информационную систему «Профилактическая медицина» (далее – ВИМИС Профилактика»).

5.2. Порядок заполнения карты вызова

Для удобства ввода данных, электронная карта вызова состоит из нескольких страниц. Для перехода на следующую страницу необходимо выбрать следующую вкладку.

Все поля электронной карты вызова, кроме полей, хранящих информацию о времени приема и передачи вызова, можно редактировать, при этом будет сохраняться история изменений.

5.2.1. Вкладка «*Данные вызова*»

На первой странице карты необходимо заполнить следующие поля (рис. 5.1):

Дата вызова – указывается текущая, при необходимости можно ввести данные с клавиатуры. (Поле заполнено автоматически, если карта сформирована на базе талона).

Амбулаторный – флажок ставится, если пациенту была оказана помощь на подстанции (станции) СМП (флаг установлен автоматически, если карта сформирована на базе талона).

Адрес – указывается адрес местоположения пострадавшего, нужно нажать на кнопку [...] в поле *Адрес* и выбрать из адресного классификатора по необходимости район, город, населенный пункт и улицу. После нажатия кнопки «OK» адрес автоматически отобразится в карте вызова. (Поле заполнено автоматически, если карта сформирована на базе талона).

Поля *Код, Подъезд, Этаж, Код подъезда* заполняются по необходимости.

Рисунок 5.1 – Вкладка «Данные вызова»

Пациент, Д/р, Пол – данные пациента, продублированные с вкладки «Данные пациента». Поля не подлежат корректировке.

Повод – выбирается повод из справочника поводов к вызову. Поле заполняется автоматически, если карта сформирована на основании талона вызова.

Комментарий к поводу – указывается при необходимости.

Срочность – определяется автоматически по выбранному поводу. При наличии у Диспетчера прав на изменение срочности поле доступно для редактирования.

Категория повода – определяется автоматически по выбранному поводу. Поле доступно для редактирования.

Вид вызова – вид обслуживаемого вызова.

Так же, требуется указать, каким образом был получен вызов, выбрать *Место вызова* и *Состав бригады*, в том случае, если талон для данной карты создан не был.

Причина выезда бригады с опозданием указывается, если бригада выехала на вызов с опозданием.

Дата, время – в данном разделе карты вызова указываются временные интервалы в течение обслуживания вызова. В случае если карта сформирована на базе талона вызова, поля, за которые отвечают определенные кнопки управления в АРМ Диспетчера на подстанции или Диспетчера по направлениям, будут заполнены автоматически.

Времена, автоматически проставленные под полями времен обслуживания вызова – это интервал между определенными временами обслуживания вызова. Около каждого из вычисленных времен есть метка, нажатием на которую можно вызвать справку.

Док. Бригады и *Док. Авто* – поля заполнены автоматически, если карта сформирована на базе талона. Если карта создается оператором ввода карт – выбираются документы установки бригады и авто на линию на дату ввода карты.

Автомобиль – указать номер автомобиля. Заполняется автоматически при заполненных полях *Док. Бригады* и *Док.Авто*. Или вводится с клавиатуры, в случае если вызов создается не на текущий день.

Смена – указывается рабочая смена бригады СМП, которая выезжала на вызов. Заполняется автоматически при заполненном поле *Док. Бригады*.

Профиль бригады – указывается профиль бригады СМП, которая выезжала на вызов. Заполняется автоматически при заполненном поле *Док. Бригады*.

Старший бригады – указывается ФИО ответственного сотрудника бригады СМП, которая выезжала на вызов. Заполняется автоматически при выборе *Док. Бригады* из текущих или если карта формируется на основании талона вызова.

Принял вызов – из выпадающего списка сотрудников выбрать ФИО пользователя, принимавшего вызов. (Поле заполнено автоматически, если карта сформирована на базе талона).

Передал вызов – из выпадающего списка сотрудников выбрать ФИО пользователя, который передавал бригаде информацию о вызове. (Поле заполнено автоматически, если карта сформирована на базе талона).

Принял обращение – из выпадающего списка сотрудников выбрать ФИО фельдшера, принимавшего обращение. (Поле заполнено автоматически, если карта сформирована на базе талона).

Номер линии – указать номер телефонной линии, на которой был принят вызов. (Поле заполнено автоматически, если карта сформирована на базе талона).

5.2.2. Вкладка «*Данные пациента*»

На второй странице карты необходимо заполнить следующие поля:

Блок *Информация о вызове (больном)*:

Пациент – поставив курсор на данное поле пользователь может нажать кнопку «*Выбрать*» [F4] , в результате откроется окно подбора физ. лица (рис. 5.2).

Рисунок 5.2 – Поиск физических лиц

После ввода фамилии и нажатия клавиши [Enter] или перехода на другое поле список подбирающихся физ. лиц отсортируется по данному полю (аналогично с другими полями), после чего можно внести имя/отчество/дату рождения или серию и номер паспорта/док. мед страхования для более точного подбора. Если же нужного физ. лица в базе нет, то пользователю нужно нажать кнопку «Создать и выбрать», в таком случае создастся новое физ. лицо с теми данными, которые заполнил диспетчер.

При выборе физлица в карту вызова записываются известные паспортные данные, СНИЛС, данные документа медицинского страхования, поликлиники прикрепления.

5.2.2.1. Идентификация пациента

Для удобства заполнения карты вызова данными пациента предусмотрен механизм его идентификации.

Идентификация проводится по минимально известным данным, а именно в карте вызова необходимо заполнить поля: «ФИО больного» и «Дата рождения» и нажать на кнопку «Идентифицировать». В результате выводится список всех найденных совпадений в Системе (рис. 5.3).

Пользователь вручную выбирает физическое лицо, которое он считает верным. Подтверждает выбор по кнопке «Ок». Таким образом, в карте вызова автоматически заполняются следующие данные: Паспорт, Страховой полис, СНИЛС, Страховая организация, Поликлиника прикрепления.

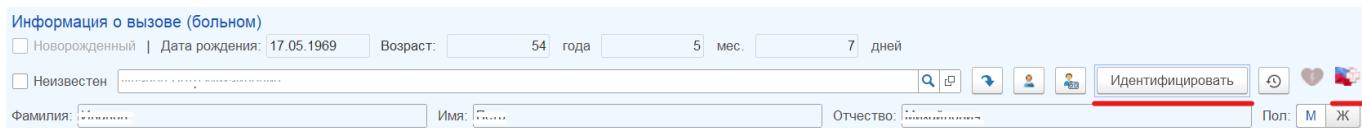


Рисунок 5.3 – Кнопка «Идентифицировать» и признак успешной идентификации

В том случае, если пациент является несовершеннолетним и у него отсутствует свидетельство о рождении, то устанавливается признак «Новорожденный» и становятся доступными для заполнения поля «Данные представителя больного». При диспетчеризации вызова в Системе информация о больном заполняется автоматически, при ошибочных данных – исправляется.

Рисунок 5.4 – Вкладка «Данные пациента»

Блок «Регистрация пациента»:

Место регистрации – выбирается из предложенных вариантов (житель города, сельской местности, приезжий (не область), иностранец).

Адрес регистрации – вводится по аналогии с адресом вызова. В случае, когда адрес прописки пострадавшего совпадает с адресом вызова, можно скопировать данные, нажав на кнопку «*Получить адрес прописки по адресу вызова*». Идентично заполняется «*Адрес проживания*».

Социальное положение – указывается один вариант из предложенных.

Поликлиника больного – из выпадающего списка выбирается поликлиника по месту прописки больного.

Место работы – вводится с клавиатуры.

Блок «Документ медицинского страхования»:

В случае если документ медицинского страхования отсутствует или просрочен ставится отметка «*Отсутствует документ медицинского страхования, действующий на дату обращения за помощью*». При необходимости, эти данные в дальнейшем можно внести в карту вызова.

Если же документ медицинского страхования у пациента имеется, и он действует на дату обращения за помощью, то в карте заполняются следующие данные:

Вид – из выпадающего списка выбирается вид документа медицинского страхования.

Серия, Номер, Начало действия – документа медицинского страхования.

Территория страхования – из выпадающего списка выбирается регион.

Страховая организация – из выпадающего списка выбирается наименование страховой организации.

Блок «Документ удостоверяющий личность»:

Документ удостоверяющий личность – выбрать вид документа из выпадающего списка.

Серия, Номер – документа, удостоверяющего личность.

СНИЛС – заполнить номер, если имеется.

В случае, если данные документа удостоверяющего личность устарели или введены с ошибкой, то предусмотрена возможность очистить все поля блока «Документ удостоверяющий личность» по кнопке «Очистить ДУЛ».

В дополнительном окне требуется подтвердить очистку, нажав кнопку «Да» (рис. 5.5).

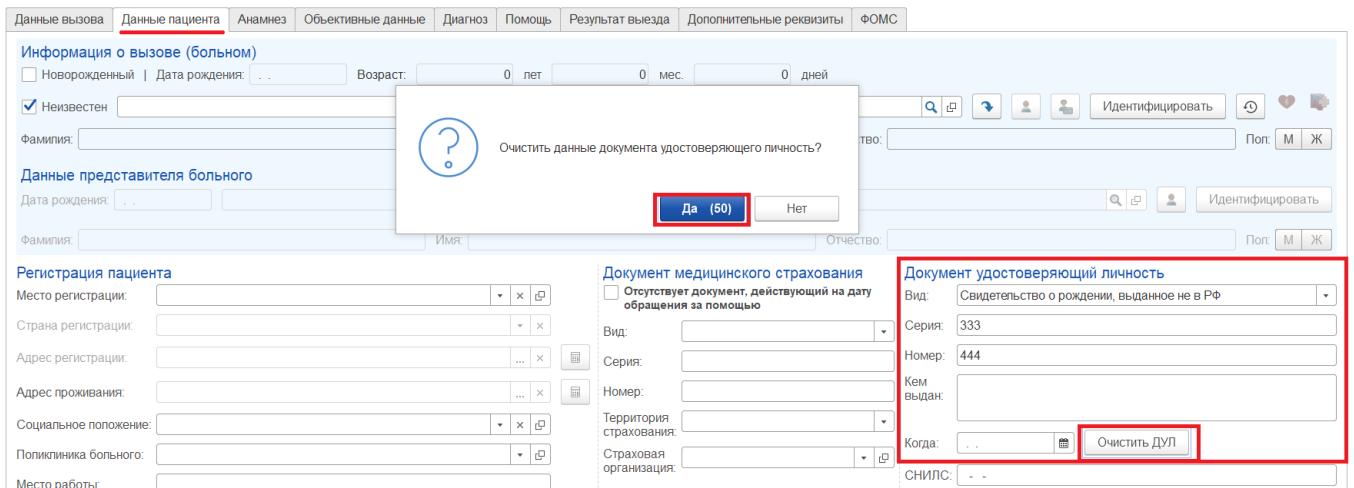


Рисунок 5.5 – Кнопка очистки данных документа удостоверяющего личность и окно подтверждения очистки

Если пользователь не подтвердил очистку полей документа удостоверяющего личность, то по истечении таймера (обратный отсчет на кнопке «Да») дополнительное окно автоматически закрывается, очистка не происходит.

5.2.3. Вкладка «Анамнез»

На вкладке «Анамнез» расположены поля для ввода (рис. 5.6):

Жалобы – формулировка жалоб со слов пациента.

Время появления симптомов – значение выбирается из справочника.

Предусмотрена возможность ввести точные дату и время в соседнем поле.

Оказана первая помощь – если присутствует факт оказания помощи до приезда бригады СМП, то устанавливается реквизит «Да» и становится доступным для заполнения поле «Кем оказана первая помощь», значение которого выбирается из справочника.

Анамнез – общий анамнез пациента;
Поля «*Анамнез эпидемиологический*», «*Анамнез гинекологический*», «*Анамнез аллергологический*» – поля для заполнения специализированного анамнеза.

Основное Обращения КВ История изменений Экспертные оценки ЭКГ Госпитализация (114/у) Актив/НМП Присоединенные файлы ЭМД История опроса Замечания Еще...

Провести и закрыть Провести Вернуть в работу Создать на основании Печать Автотрек Отчеты Еще...

Заполнена Номер: 14.10.2024 Дата вызова: 14.10.2024 Амбулаторный Обслужен Подписан ЭП: Да Нет

Подстанция: СМП г. Ялutorовск Организация: ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялторовск)

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

Жалобы:
Жалобы

Время появления симптомов:

Анамнез:
Анамнез

Анамнез эпидемиологический:

Анамнез гинекологический:

Анамнез аллергологический:

Рисунок 5.6 – Вкладка «*Анамнез*»

5.2.4. Вкладка «Объективные данные»

На данной странице вводятся значения показателей объективных данных состояния пациента (рис. 5.7).

Информация о записи ЭКГ отмечается в карте логическим типом данных: «Да» или «Нет». Для ряда отчетов, по большей части по больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, этот показатель необходим. Предусмотрена специальная форма для внесения результатов съема ЭКГ, описание работы представлено в разделе 5.3.1 данного руководства.

Рисунок 5.7 – Вкладка «Объективные данные»

5.2.5. Вкладка «Диагноз»

Для внесения диагноза требуется нажать на кнопку «Добавить» (рис. 5.8) и в появившейся строке открыть вспомогательное окно со списком всех диагнозов МКБ-10.

ВНИМАНИЕ! В поле «Диагноз» можно добавить несколько строк, соответствующих диагнозам. Для основного диагноза необходимо воспользоваться кнопкой **Сделать диагноз основным**.

Поле «Расшифровка диагноза» заполняется с клавиатуры, если это необходимо.

Рисунок 5.8 – Вкладка «Диагноз»

Предусмотрена возможность быстрого выбора диагноза по названию или по коду МКБ-10. Выделив строку, можно написать часть названия диагноза и потом выбрать необходимый из раскрывающегося списка. Например, чтобы выбрать диагноз «Гипертензивная болезнь сердца» мы можем просто написать «гипер» или ввести в этой же строке код диагноза - i11 и выбрать диагноз из списка.

Если течение болезни было с осложнением, то нужное осложнение вносится в выбирается из справочника осложнений по кнопке **Подобрать**. Далее заполняется результат оказания помощи при осложнении путем выбора необходимого реквизита: «устранено», «улучшение», «без эффекта».

Ввод в строке жизненных показателей индекса Альговера

Индекс Альговера — это отношение частоты сердечных сокращений за одну минуту к величине систолического давления.

По умолчанию значение для индекса Альговера «не заполнено».

Ручной ввод в данный реквизит запрещен. Рассчитывается только по команде «Расчет ИА» в контекстном меню поля «ИА» (рис. 5.9).

При нулевых значения Пульса или АД сист. индекс Альговера не рассчитывается и отображается уведомление о необходимости их заполнения (рис. 5.10).

При корректировке значений, от которых зависит индекс Альговера, значение индекса Альговера можно очистить по команде «Очистить ИА».

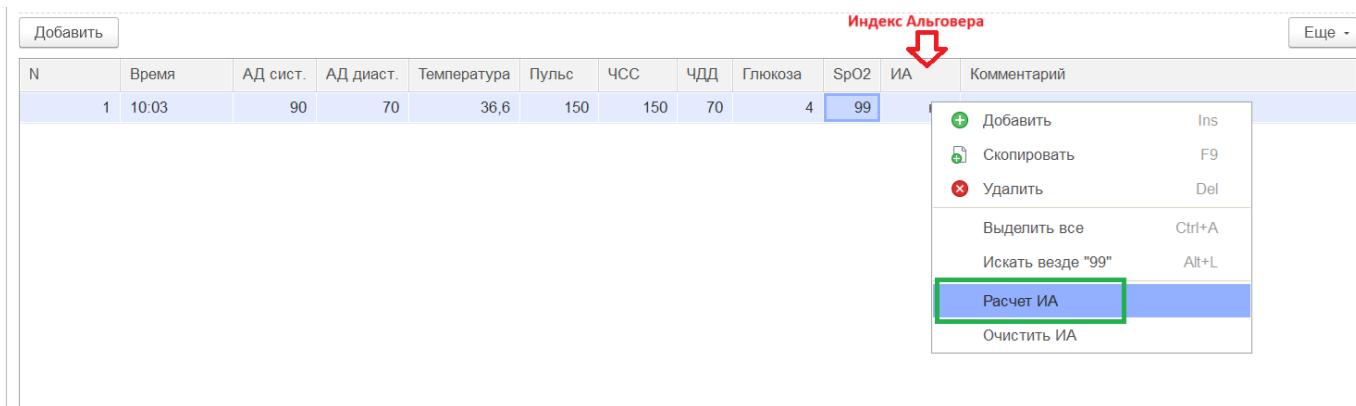


Рисунок 5.9 – Ввод значения индекса Альговера

Сообщения:

— Для расчета шокового индекса Альговера, необходимо заполнить Пульс и АД сист.

Рисунок 5.10 – Уведомление о невозможности расчета индекса Альговера

При корректировке значений, от которых зависит индекс Альговера, значение индекса Альговера можно очистить по команде «Очистить ИА».

5.2.6. Вкладка «Помощь»

На текущей странице пользователь должен указать (рис. 5.11) «Результат оказания помощи».

При назначении активного выезда бригады СМП указывается время, через которое в Системе создастся талон активного вызова.

Если пациент подлежит активному посещению врачом поликлиники, нужно заполнить поликлинику, выбрав ее из справочника мед. учреждений. Именно карты

вызыва с отметкой «*Больной подлежит активному посещению врачом поликлиники*» отбираются в списке вызовов фильтром «*В поликлинику (актив)*».

Проведенные мероприятия и манипуляции с пациентом на месте вызова и в автомобиле СМП отмечаются флагом, также указывается время проведения. Справочник видов оказанной помощи возможно расширить, обратившись к администрации Системы.

Введенные при оказании помощи медикаменты указываются в таблице медикаментов.

Также оператор может внести в карту вызова подробное описание оказанной помощи как на месте вызова, так и в автомобиле СМП.

Рисунок 5.11 – Вкладка «Помощь»

5.2.7. Вкладка «Результат выезда»

В поле «*Результат выезда*» выбирается значение из списка предложенных (рис. 5.12).

В случае отказа пациента от медицинского вмешательства или от транспортировки в стационар, устанавливаются соответствующие признаки. При этом становятся доступны для заполнения поля «*Причины отказа...*».

В случае транспортировки пациента заполняется медицинское учреждение, в которое выполнена транспортировка.

«Форма оказания МП» может принимать значения «Экстренная» или «Неотложная помощь» в зависимости от повода вызова.

Значение поля «Категория повода» также зависит от повода вызова.

Рисунок 5.12 – Вкладка «Результат выезда»

В случае регистрации отказа от вызова заполняются поля: «Отказался», «Причина отказа», «Номер телефона», «Принял отказ».

Для ввода описания обстоятельств, способствующих заболеванию/травме/нечастному случаю предусмотрено соответствующее поле, которое становится доступным, если установить признак «Обстоятельства заболевания/травмы/нечастного случая». В случае госпитализации указанные данные передаются в Региональную медицинскую информационную систему вместе с Сопроводительным листом. При госпитализации они доступны в стационаре (МО, в которую доставлен пациент).

Также предусмотрен и ввод дополнительных сведений. Для этого заполняется поле «Примечания».

При необходимости отметить наличие факта ДТП по данному вызову, нужно проставить реквизит «Факт ДТП», если ДТП было, при этом станет активна кнопка «Открыть данные ДТП» (рис. 5.13). На форме ДТП требуется проставить флажки и заполнить необходимые поля, содержащие информацию о времени оказания помощи. Эти данные впоследствии используются в отчетности по ДТП. Если факт ДТП зафиксирован, но пострадавших нет, то в карте данных о ДТП отмечается состояние больного «В помощи не нуждается».

Рисунок 5.13 – Данные ДТП

5.2.8. Вкладка «Дополнительные реквизиты»

На вкладке «Дополнительные реквизиты» расположены поля, которые не используются в форме 110/у, но необходимы для формирования некоторых отчетов (рис. 5.14). Видимость данных реквизитов и их заголовков, а также элементы справочников устанавливаются по требованию медицинских организаций, которые ими пользуются.

Данные вызова	Данные пациента	Анамнез	Объективные данные	Диагноз	Помощь	Результат выезда	Дополнительные реквизиты	ФОМС
Время появления симптомов:	<input type="text"/>							
Симптомы появились, мин:	<input type="text" value="0"/>							
Диагноз 1:	<input type="text"/>							
Диагноз 2:	<input type="text"/>							
Диагноз 3:	<input type="text"/>							
Диагноз 4:	<input type="text"/>							
Контакт с ковид:	<input type="text"/>							
Число:	<input type="text" value="0,0"/> <input type="button" value=""/>							
ДатаВремя:	<input type="text"/> <input type="button" value=""/>							
<input type="checkbox"/> Крыжик								
Строка:	<input type="text"/>							
<input type="checkbox"/> Тестовый реквизит								
допреквизит1:	<input type="text"/>							
строка1:	<input type="text"/>							
Число1:	<input type="text" value="0,00000"/> <input type="button" value=""/>							
Дата1:	<input type="text"/> <input type="button" value=""/>							

Рисунок 5.14 – Вкладка «Дополнительные реквизиты»

5.2.9. Вкладка «ФОМС»

Эта страница (рис. 5.15) служит для информирования экономистов и других специалистов, отвечающих за выставление счетов в ФОМС. Для правки поля не предназначены. В случае если текущий счет уже был выставлен к оплате, пользователь может просмотреть историю по выставлению текущего счета, кликнув по одноименной ссылке. Если карта ни разу не была добавлена в реестр для ТФОМС, история будет пуста.

Вызов СМП (создание) *

Основное Обращения КВ История изменений Экспертные оценки ЭКГ Госпитализация (114/у) Актив/НМП Присоединенные файлы ЭМД История опроса Замечания Еще...

Провести и закрыть Провести Вернуть в работу Создать на основании Печать Автотрек Отчеты Еще

Заполнена Номер: 14.10.2024 Амбулаторный Обслужен Подписан ЭП: Да Нет

Подстанция: СМП г. Ялуторовск Организация: ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)

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

Уникальный номер карты: Услуги: Бюджет: Источник финансирования:

Вид счета ФОМС: Состояние проверки карты: Описание ошибки проверки:

Состояние счета ФОМС: История выставления счета

Описание ошибки обратного потока ФОМС:

Рисунок 5.15 – Вкладка «ФОМС»

5.3. Порядок заполнения отдельных данных в карте вызова

5.3.1. Заполнение данных ЭКГ

Заполнение данных по результатам снятия ЭКГ реализовано через отдельную форму, логически связанную с картой вызова. Для доступа к данным по ЭКГ нажмите кнопку Снятие ЭКГ в правой верхней части формы. В результате откроется список проведенных ЭКГ (рис. 5.16). Для внесения новых данных по ЭКГ необходимо нажать на кнопку Создать. Для загрузки данных из кардиоархива необходимо воспользоваться Загрузить данные кардиоархива.

Рисунок 5.16 – Список проведенных ЭКГ и кнопки перехода к работе с данными ЭКГ

Внешний вид формы «Снятие ЭКГ» представлен на рис. 5.17. При внесении и сохранении данных появляется возможность добавить файлы по кнопке Присоединенные файлы.

Рисунок 5.17 – Форма внесения данных по ЭКГ

В Системе предусмотрено сохранение нескольких документов съема ЭКГ. При этом для каждого документа съема в поле «Заключение» могло отображаться только одно заключение. Заключение врача бригады СМП перетиралось автоматическим заключением, полученным при обмене данными с кардиоархивом или заключением врача сосудистого центра, т.е. тем заключением, которое было получено позднее.

Для корректного отображения данных по заключениям предусмотрены поля:

- *Заключение* – заключение врача скорой помощи;
- *Заключение автоматическое* – заполняется автоматическим заключением, полученным при обмене данными с кардиоархивом (если используемый кардиоархив формирует автоматическое заключение);
- *Заключение врача СЦ* – заполняется заключением врача сосудистого центра при обмене данными с кардиоархивом Валента.

Внешний вид формы «Интеграция «Кардиология» представлен на рис. 5.18. Для загрузки данных необходимо выбрать запись в списке доступных путем выставления «галочки» в поле «Пометка» и нажать

Создать ЭКГ

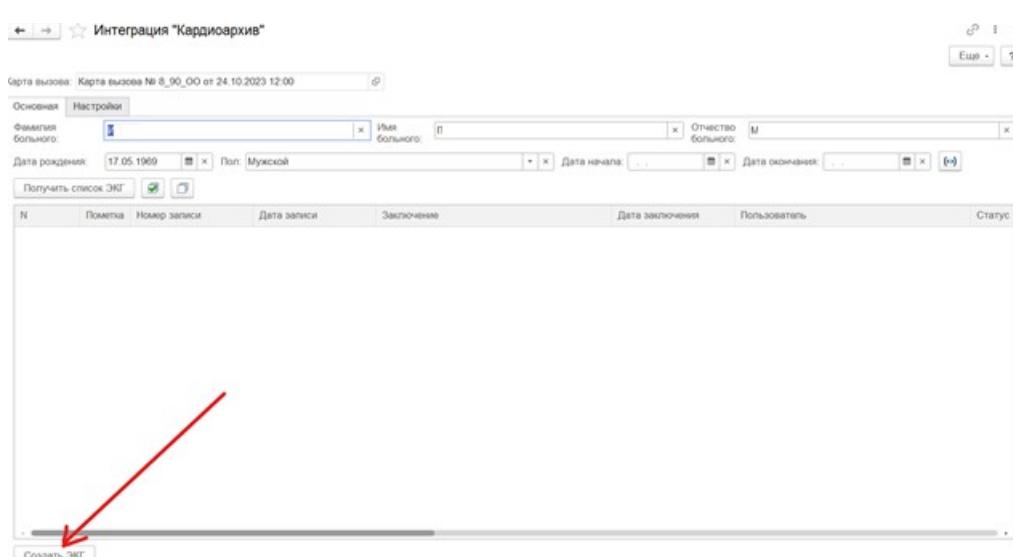


Рисунок 5.18 – Форма «Интеграция «Кардиология»

При вводе ФИО при снятии ЭКГ буквы «Ё» нет на клавиатуре. В следствие, в кардиоархиве в ФИО пациента буква «Ё» заменена на «Е».

Системой предусмотрено автоматическая замена буквы «Ё» на «Е» при поиске ЭКГ по ФИО пациента (рис. 5.19).

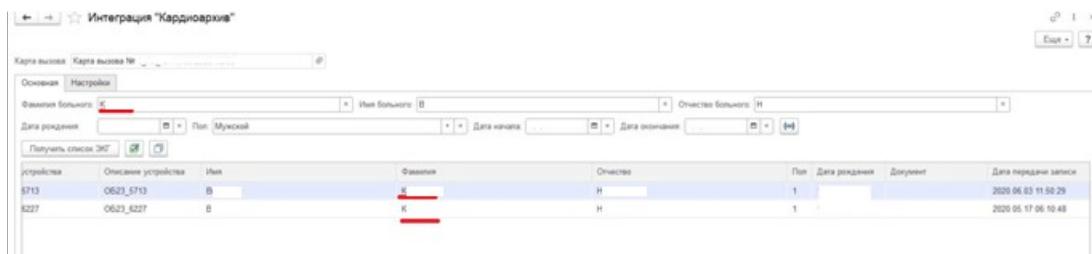


Рисунок 5.19 – Пример отображения найденных результатов в кардиоархиве

Загруженный файл ЭКГ доступен в разделе «*Присоединенные файлы*» (рис. 5.20)

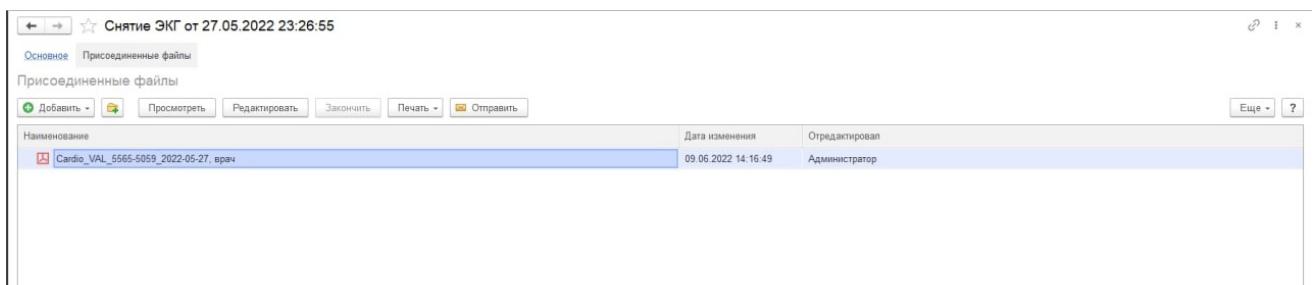


Рисунок 5.20 – Отображение файла записи ЭКГ в разделе «*Присоединенные файлы*»

5.3.2. Заявки на госпитализацию

При выполнении госпитализации при обслуживании вызова в Системе создается сопроводительный лист, доступ к которому можно получить при нажатии **Госпитализация (114/у)**.

Внешний вид списка заявок на госпитализацию при обслуживании вызова представлен на рис. 5.21.

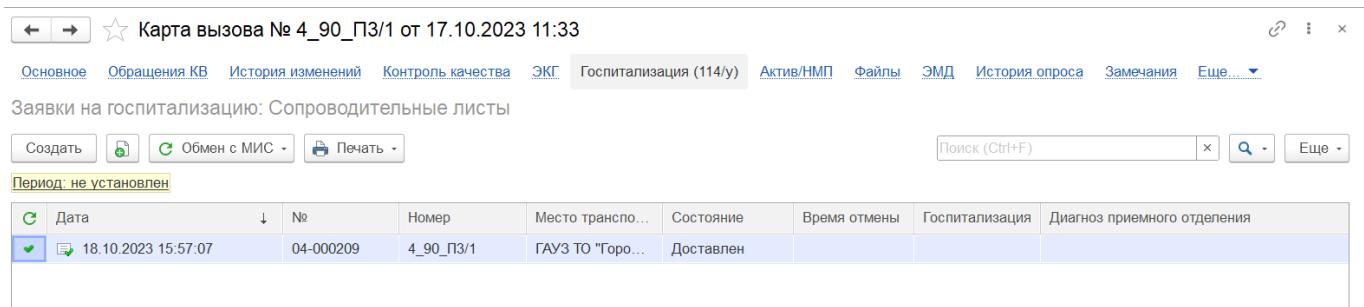


Рисунок 5.21 – Список заявок на госпитализацию

На рис. 5.22 представлен пример сопроводительного листа.

Сопроводительный лист (создание)

Основное Присоединенные файлы ЭМД

Провести и закрыть Провести Обмен с МИС Печать Еще

Номер: Дата: 14.10.2024 00:00 Состояние: Доставлен

Карта вызова: Кarta вызова № 3_Ял_Ял от 14.10.2024 20:00

Время приема: 20:00 (14.10.2024) | нач. трансп-ки: --- (---) | приб-я в стаци: --- (---) | окончания: 20:41 (14.10.2024)

Место транспортировки: ...

Пожелание бригады при госпитализации: ...

Профиль маршрутизации: ...

Сопроводительный лист Данные карты вызова

Диагноз приемного отделения: Код МКБ-10

Диагноз заключительный: Код МКБ-10

Лечение в ЛПУ:

Замечания к бригаде:

Заключение:

Дежурный врач ЛПУ: ФИО и должность

Зав. отделением ЛПУ: ФИО и должность

Госпитализация: Да Нет

Дата выписки: Результат выписки: ..

Рисунок 5.22 – Форма сопроводительного листа

Сопроводительный лист		Данные карты вызова
Организация:	Подстанция:	
Информация о пациенте ФИО: _____ Дата рождения: _____. Возраст: ____ лет, ____ мес, ____ дней Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____ Пол: <input checked="" type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж Адрес прописки: _____		
Документ удостоверяющий личность Вид: _____ Вид: _____ Серия: _____ Серия: _____ Номер: _____ Номер: _____ Дата выдачи: _____. Кем выдан: _____		
Документ медицинского страхования Страховая организация: _____ Территория страхования: _____ СНИЛС: _____		
Данные вызова Место вызова: _____ Оказанная помощь На месте: _____ Способ доставки больного в автомобиль скорой помощи: _____ Диагноз (основной): _____ Время приема вызова: _____. Время прибытия в мед учреждение: _____. Причина несчастного случая: _____ Старший бригады: _____ Обстоятельства заболевания/травмы/несчастного случая: _____ В автомобиле: _____ Заведующий подстанцией: _____ Примечания: _____		
Дополнительная информация Дополнительная информация: _____		

Рисунок 5.23 – Данные карты вызова в сопроводительном листе

5.3.3. Протокол установления смерти человека

При заполнении карты вызова СМП предусмотрено обязательное заполнение причины констатации смерти человека (рис. 5.24) для результатов выезда:

- Смерть до приезда бригады СМП;
- Смерть в присутствии бригады СМП;
- Смерть в автомобиле СМП.

Данные вызова	Данные пациента	Анамнез	Объективные данные	Диагноз	Помощь	Результат выезда	Дополнительные
Результат выезда: Смерть в присутствии бригады СМП							
<input type="checkbox"/> Отказ от медицинского вмешательства <input type="checkbox"/> Причина отказа от медицинского вмешательства <input type="checkbox"/> Отказ от транспортировки в стационар <input type="checkbox"/> Причина отказа от транспортировки в стационар Форма оказания МП: Экстренная Категория вызова: В Внезапное острое заболевание Вес ребенка: 0 <input type="checkbox"/> Факт ДТП <input type="button" value="Открыть данные ДТП"/> <input type="checkbox"/> Обстоятельства заболевания/травмы/несчастного случая <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 10px;"></div>				Стадия обработки: Обслужен Стадия в МО: <input type="checkbox"/> Необоснованный вызов <input type="button" value="Редактировать"/> Отказался: <input type="text"/> Причина отказа: <input type="text"/> Номер телефона: <input type="text"/> Принял отказ: <input type="text"/> Километраж: 0,0 <input type="button" value="Редактировать"/> Плановые доезды Сектор поликлиники: Сектор подстанция: Сект 44			
Причина констатации смерти: <input type="text"/> Время констатации смерти: <input type="text"/> <input type="button" value="Редактировать"/>							

Рисунок 5.24 – Дополнительные поля для заполнения причины и времени констатации смерти

Данные, внесенные в поля «*Причина констатации смерти*» и «*Время констатации смерти*» автоматически вносятся (подчеркиваются) в Протокол установления смерти человека.

Для доступа и просмотра печатной формы Протокола установления смерти человека необходимо в карте вызова СМП нажать кнопку «*Печать*» (рис. 5.25) и выбрать соответствующий вариант.

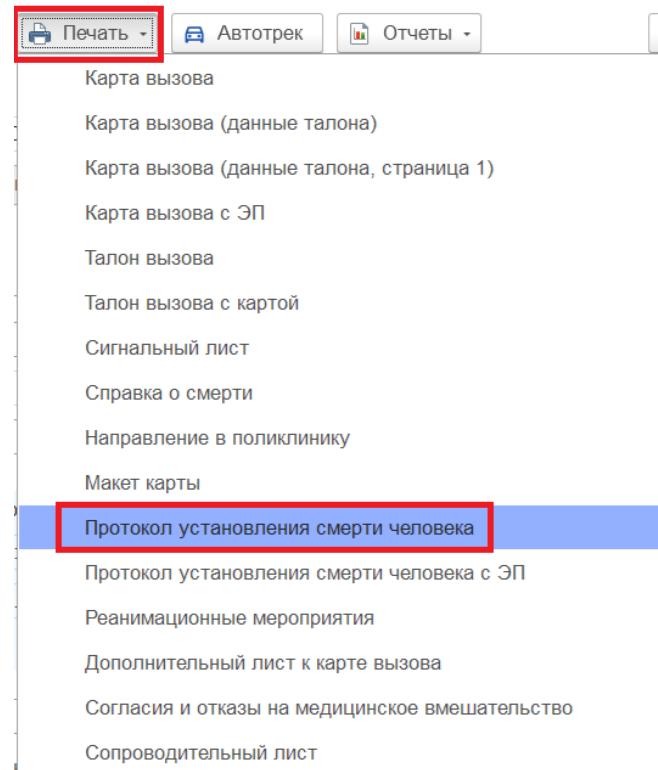


Рисунок 5.25 – Доступ из карты вызова к печатной форме Протокола установления смерти человека

Указанная в карте вызова «*Причина констатации смерти*» в печатной форме Протокола установления смерти человека выделена подчеркиванием (рис. 5.26). «*Время констатации смерти*» указано как «*Время*» и «*Дата*».

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 20.09.2012 № 950

Форма протокола установления смерти человека

Протокол установления смерти человека

Я, ФИО Врача,
(ф.и.о.)

Заведующий отделением - врач сmp
ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)
(должность, место работы)

констатирую смерть ФАМИЛИИ ИМИ УМЕРШЕГО
(ф.и.о. или не установлено)

дата рождения 04.04.1904
(число, месяц, год или не установлено)

пол Мужской

(при наличии документов умершего сведения из них (номер и серия паспорта, номер служебного

удостоверения, номер истории болезни (родов), номер и серия свидетельства о рождении ребенка)

СМП г. Ялуторовск, Бригада №51 (Ялуторовск)
а также номер подстанции и наряда скорой медицинской помощи,

5_Ял_Ял/428

номер карты вызова скорой медицинской помощи,

номер протокола органов дознания и др.)

Реанимационные мероприятия прекращены по причине (отметить необходимое):
констатации смерти человека на основании смерти головного мозга;

неэффективности реанимационных мероприятий, направленных на восстановление жизненно важных функций,
в течение 30 минут;

отсутствия у новорожденного при рождении сердечной деятельности по истечении 10 минут с начала
проведения реанимационных мероприятий в полном объеме (искусственной вентиляции легких, массажа
сердца, введения лекарственных препаратов).

Реанимационные мероприятия не проводились по причине (отметить необходимое):
наличия признаков биологической смерти;

состояния клинической смерти на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых
заболеваний или неизлечимых последствий острой травмы, несовместимых с жизнью.

Дата 26.09.2022
(день, месяц, год)

Время 08:00

Подпись _____ Ф.и.о. _____

Рисунок 5.26 – Печатная форма Протокола установления смерти человека

5.3.4. Внесение данных об оказании помощи до приезда бригады СМП

Данные об оказании помощи до приезда бригады СМП вносятся в карту вызова на вкладке «Анамнез». При установлении признака «*Оказана первая помощь*» становится доступным поле «*Кем оказана первая помощь*», которое заполняется значением из справочника «*Виды оказавших первую помощь*» (рис. 5.27).

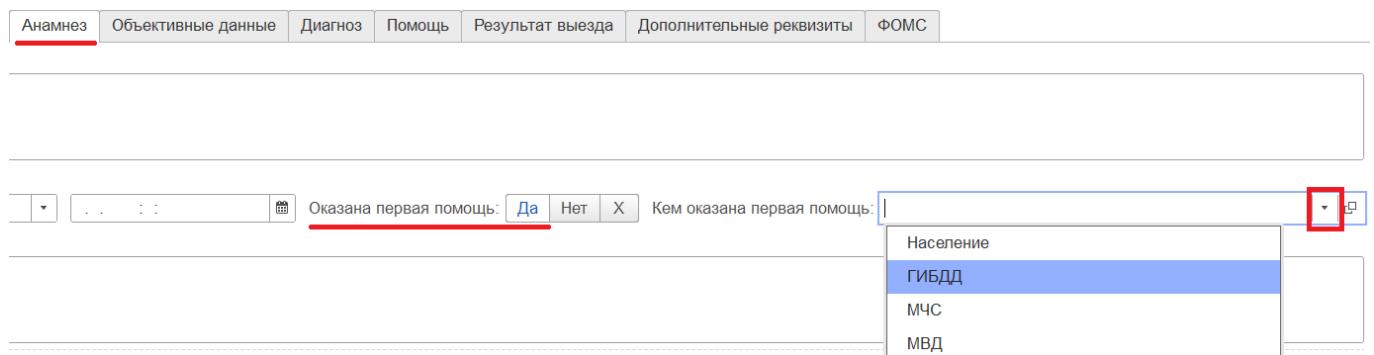


Рисунок 5.27 – Внесение данных об оказании помощи до приезда бригады СМП

5.3.5. Проверка полиса медицинского страхования

При заполнении номера полиса ОМС единого образца Система проводит проверку введенного значения на совпадение с контрольным числом, которое вычисляется по определенному правилу. Если при вводе произошла ошибка, то всплывает соответствующее уведомление (рис. 5.28).

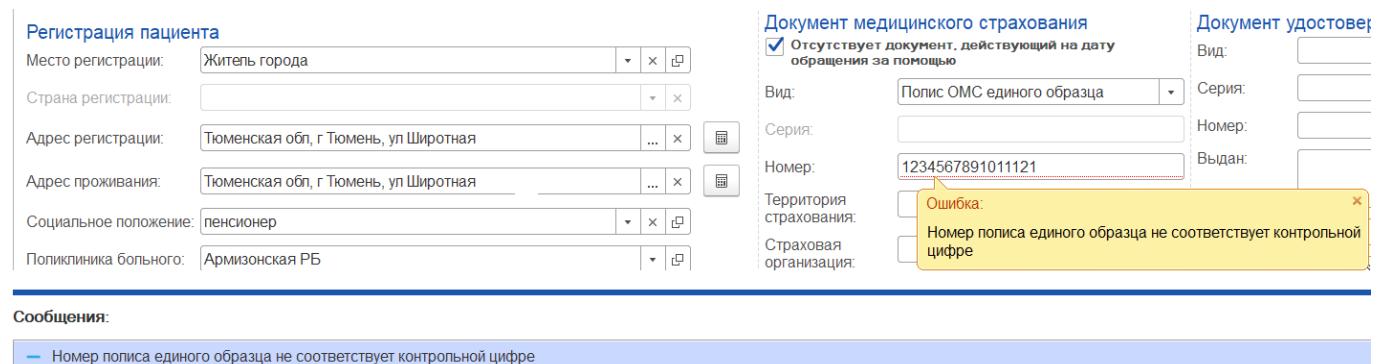


Рисунок 5.28 – Уведомление о том, что номер полиса не прошел проверку

5.3.6. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар

В карту вызова добавлена возможность заполнения оценки состояния новорожденного в первые минуты жизни по шкале Апгар.

Ссылка на анкету для оценки по шкале Апгар отображается, если в карте вызова заполнен диагноз, соответствующий рождению ребенка (рис. 5.29).

N	Diagnosis	Code according to ICD-10
1	[Z38.7] Другие новорожденные из многоглодных родов, родивш...	Z38.7

Decoding of diagnosis:

N	Time	Systolic blood pressure	Diastolic blood pressure	Temperature	Pulse	HR	SpO2

[оценка состояния новорожденного по шкале Апгар](#)

Рисунок 5.29 – Ссылка на анкету для оценки новорожденного по шкале Апгар

При нажатии на ссылку открывается дополнительное окно «Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар (создание)», в котором пользователь заполняет анкету по состоянию ребенка через 1 минуту после рождения и через 5 минут. Заполнение происходит путем выбора в каждой строке одного из предложенного значения (рис. 5.30). Результаты (итоги) оценки рассчитываются автоматически для первой и второй оценки.

Для сохранения заполненных оценок и результатов необходимо нажать кнопку «Записать» или «Провести и закрыть».

Рисунок 5.30 – Пример заполнения анкеты по оценке новорожденного по шкале Апгар

Для оценки новорожденного по шкале Апгар предусмотрена отдельная печатная форма (рис. 5.31), доступная из формы анкеты по кнопке «Печать».

Показатель	Через 1 минуту	Через 5 минут
ЧСС	Равно или больше 100 ударов/минуту	Равно или больше 100 ударов/минуту
Дыхание	Активное, регулярное, крик громкий	Активное, регулярное, крик громкий
Мышечный тонус	Снижен, некоторое сгибание конечностей	Активные движения
Рефлекторная возбудимость	Реакция в виде движения, кашля, чихания, громкого крика	Реакция в виде движения, кашля, чихания, громкого крика
Окраска кожного покрова	Розовая окраска тела и синюшная окраска конечностей (акроцианоз)	Розовая окраска тела и синюшная окраска конечностей (акроцианоз)
Итог	Нормальное состояние (8 баллов)	Нормальное состояние (9 баллов)

Рисунок 5.31 – Пример отображения печатной формы по заполненной оценке новорожденного по шкале Апгар

5.3.7. Оценка нарушения сознания и комы по шкале Глазго

В карту вызова добавлена возможность заполнения оценки нарушения сознания и комы по шкале Глазго.

Ссылка на анкету для оценки по шкале Глазго отображается, если в карте вызова заполнен диагноз, соответствующий состоянию пациента с нарушением сознания (рис. 5.32).

N	Diagnosis	Code according to ICD-10
1	[I69] Последствия цереброваскулярных болезней	I69

Расшифровка диагноза:

Добавить Еще ▾

N	Время	АД сист.	АД диаст.	Температура	Пульс	ЧСС	ЧДД	Глюкоза	SpO2
1									

[Оценка степени нарушения сознания глазго](#)

Рисунок 5.32 – Ссылка на анкету для оценки степени нарушения сознания по шкале Глазго

При нажатии на ссылку открывается дополнительное окно «Оценка степени нарушения сознания (шкале Глазго) (создание)», в котором пользователь заполняет анкету по состоянию сознания пациента. Заполнение происходит путем выбора в каждом разделе одного из предложенного значения (рис. 5.33). Результаты (итоги) оценки рассчитываются автоматически.

Для сохранения заполненных оценок и результатов необходимо нажать кнопку «Записать» или «Записать и закрыть».

Наличие	Баллы
<input checked="" type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	1
<input checked="" type="checkbox"/>	6
<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	1

Рисунок 5.33 – Пример заполнения анкеты по оценке степени нарушения сознания по шкале Глазго

Для оценки степени нарушения сознания по шкале Глазго предусмотрена отдельная печатная форма (рис. 5.34), доступная из формы анкеты по кнопке «Печать».

← → Оценка степени нарушения сознания (шкала глазго) 05-000001 от 22.05.2024 18:48:12

Печать Копий: 1 | 0

Оценка степени нарушения сознания (шкала Глазго)

Наименование	Наличие	Баллы по шкале
Открывание глаз		
Открывает самопроизвольно, наблюдает	<input checked="" type="checkbox"/>	4
Открывает в ответ на голос	<input type="checkbox"/>	3
Открывает на болевое раздражение	<input type="checkbox"/>	2
Нет	<input type="checkbox"/>	1
Речевая реакция		
Ориентирован, быстрый и правильный ответ на заданный вопрос	<input checked="" type="checkbox"/>	5
Произносит фразы, но речь спутанная	<input type="checkbox"/>	4
Произносит отдельные слова	<input type="checkbox"/>	3
Издаёт звуки, но не слова	<input type="checkbox"/>	2
Никаких звуков	<input type="checkbox"/>	1
Двигательная реакция		
Выполнение движений по голосовой команде	<input checked="" type="checkbox"/>	6
Локализует боль, пытается её избежать	<input type="checkbox"/>	5
Бессмысленные движения в ответ на боль	<input type="checkbox"/>	4
Патологическое сгибание в ответ на боль (декортикационная ригидность)	<input type="checkbox"/>	3
Патологическое разгибание в ответ на боль (декеребрационная ригидность)	<input type="checkbox"/>	2
Не двигается	<input type="checkbox"/>	1

Итог: 15 баллов - Сознание ясное

Рисунок 5.34 – Пример отображения печатной формы по заполненной оценке степени нарушения сознания по шкале Глазго

5.3.8. Шаблоны протокола СЛР

Для ускорения заполнения карты вызова в программе реализована функциональность автоматического заполнения протокола СЛР на основе предварительно загруженных шаблонов. При заполнении карты вызова пользователь имеет возможность выбрать один из имеющихся шаблонов, настроенных ранее.

Шаблон настраивается для автозаполнения всех полей протокола (исключая время наступления клинической смерти и начало СЛР), а также для фиксации выполненных реанимационных действий в соответствии с временными интервалами, предусматриваемыми в шаблоне.

Система поддерживает настройку существующих шаблонов, создание новых и удаление устаревших без необходимости обновления самой Системы.

Шаблоны доступны в справочнике «Шаблоны заполнения карты вызова». Для настройки шаблонов и других действий с ними необходимо выполнить вход в Систему под пользователем с правами доступа «Администратор».

Тип шаблона	Наименование
Съем ЭКГ	шаблон заполнения электроника
Протокол СЛР	Новый протокол СЛР
Протокол СЛР	Шаблон для СЛР
Карта вызова скорой медицинской помощи	164
	шаблон заполнения панетрирования1488
	Коронавирусная пневмония Коронавирусная пневмония

Рисунок 5.35 - Справочник «Шаблоны заполнения карты вызова»

5.3.8.1. Создание, редактирование и удаление шаблона

Для создания нового шаблона необходимо открыть справочник «Шаблоны заполнения карты вызова» и нажать на кнопку «Создать». В открытом окне создания нового шаблона заполнить обязательные к заполнению поля, указать тип – «Протокол СЛР». Далее заполнить требуемые поля протокола СЛР. Сохранить шаблон по кнопке «Сохранить». Шаблон отразится в списке.

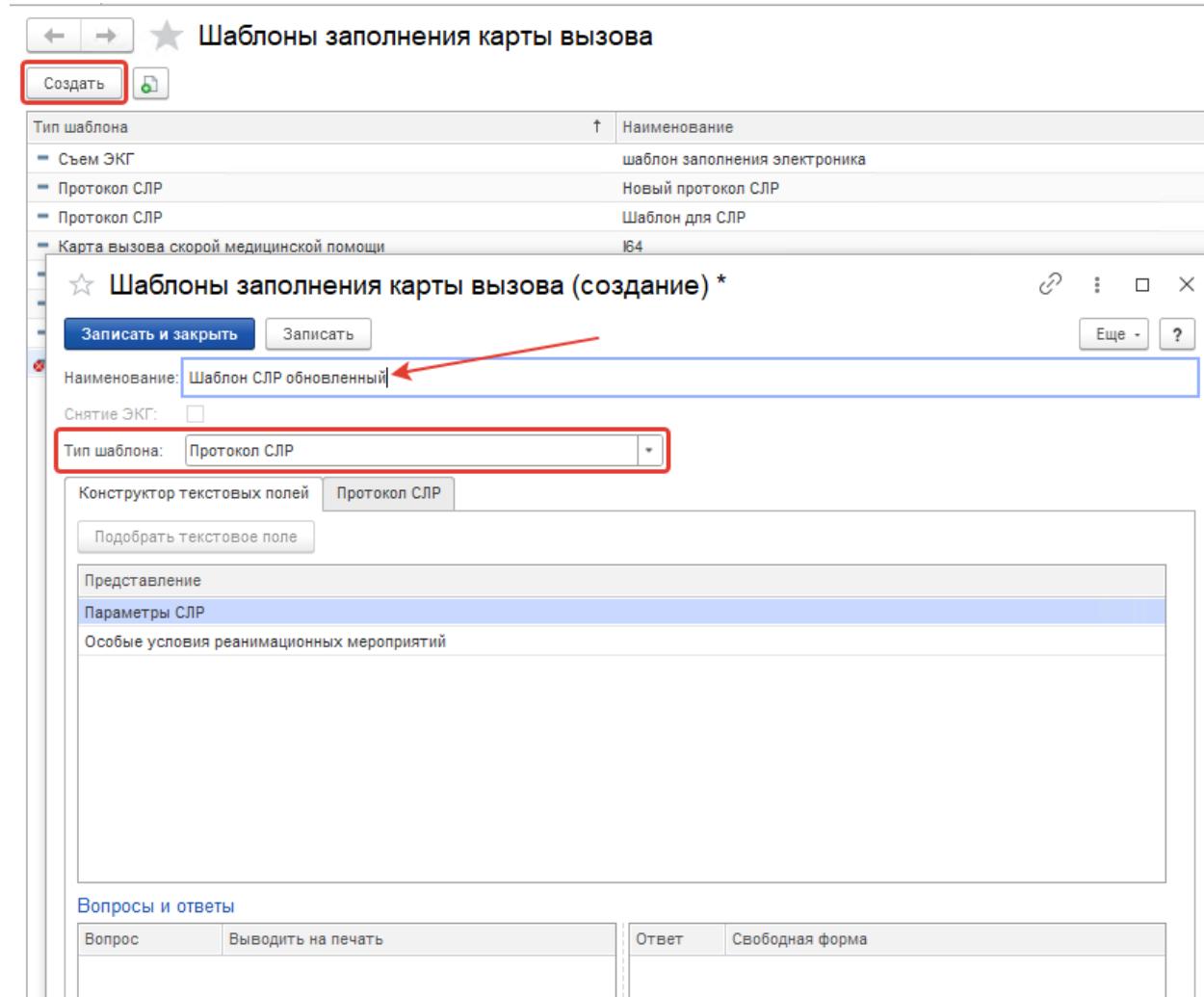


Рисунок 5.36 - Справочник «Шаблоны заполнения карты вызова»: создание нового шаблона

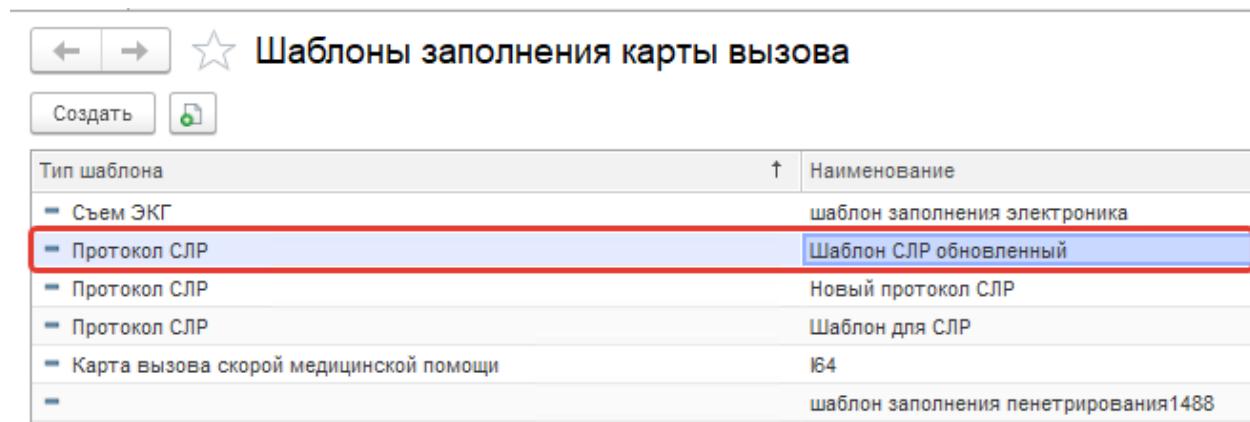


Рисунок 5.37 - Справочник «Шаблоны заполнения карты вызова»: новый шаблон

Для редактирования выбрать из списка шаблон и открыть его. В открытом окне провести нужные изменения, настройку и заполнение шаблона, затем сохранить изменения, нажав на кнопку «Сохранить». Шаблон отредактирован, настроен и сохранен.

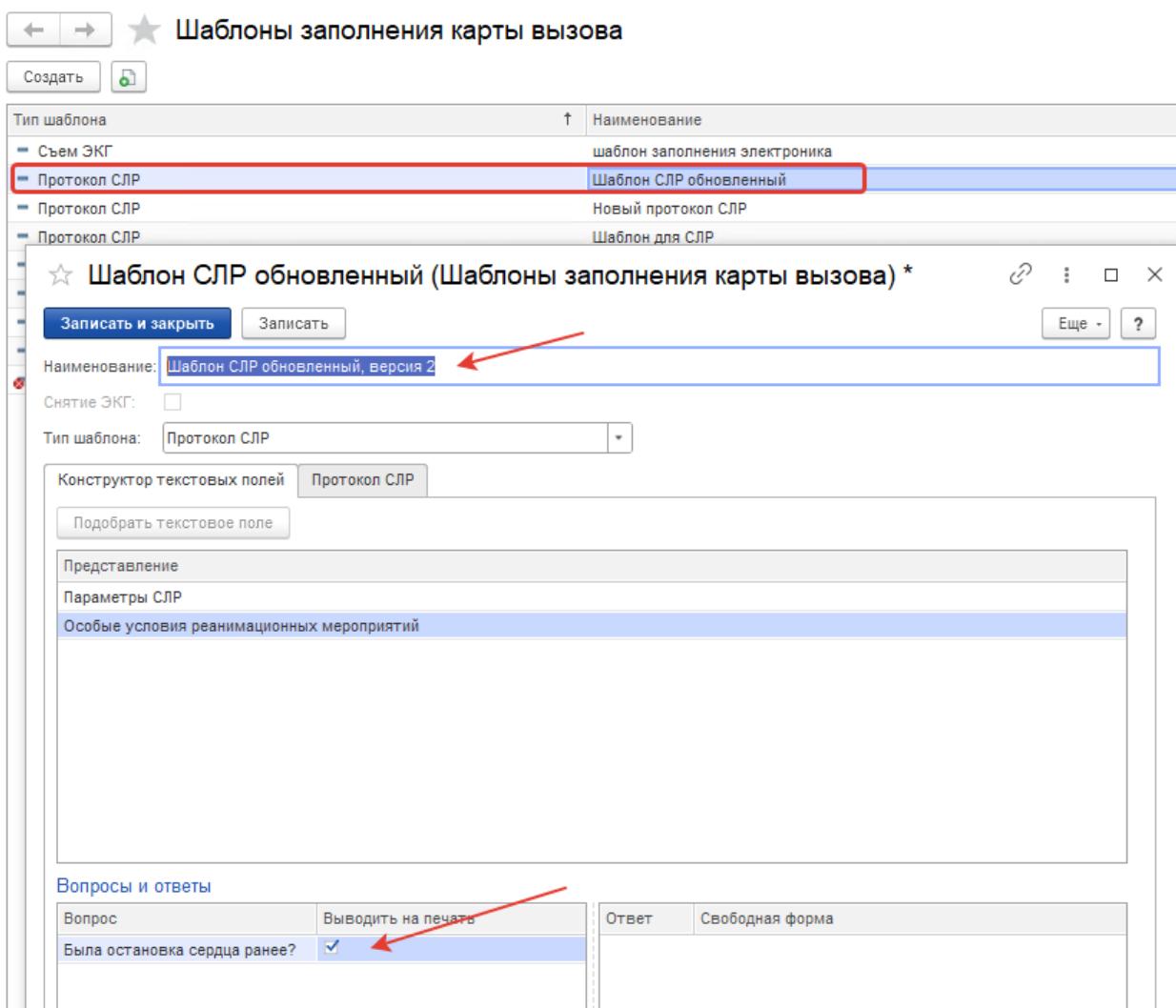


Рисунок 5.38 - Справочник «Шаблоны заполнения карты вызова»: редактирование шаблона

В окне справочника «Шаблоны заполнения карты вызова» выбрать в списке шаблон СЛР для удаления. По правой кнопке мыши выбрать пункт «Пометить на удаление/ снять пометку». В списке шаблон будет отмечен на удаление.

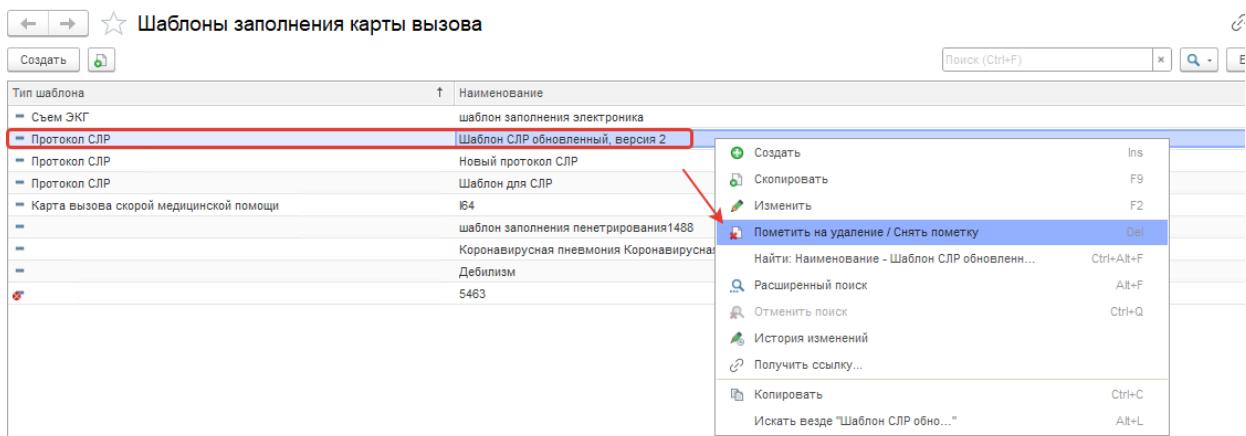


Рисунок 5.39 - Справочник «Шаблоны заполнения карты вызова»: пометка на удаление шаблона

5.3.8.2. Создание протокола СЛР по шаблону в Карте вызова

Для выбора шаблона в Карте вызова перейти во вкладку «Помощь»/ «Создать протокол СЛР», затем указать время начала СЛР.

Далее нажать на кнопку «Заполнить по шаблону» для выбора требуемого шаблона, проверить заполнение полей и сохранить Карту вызова.

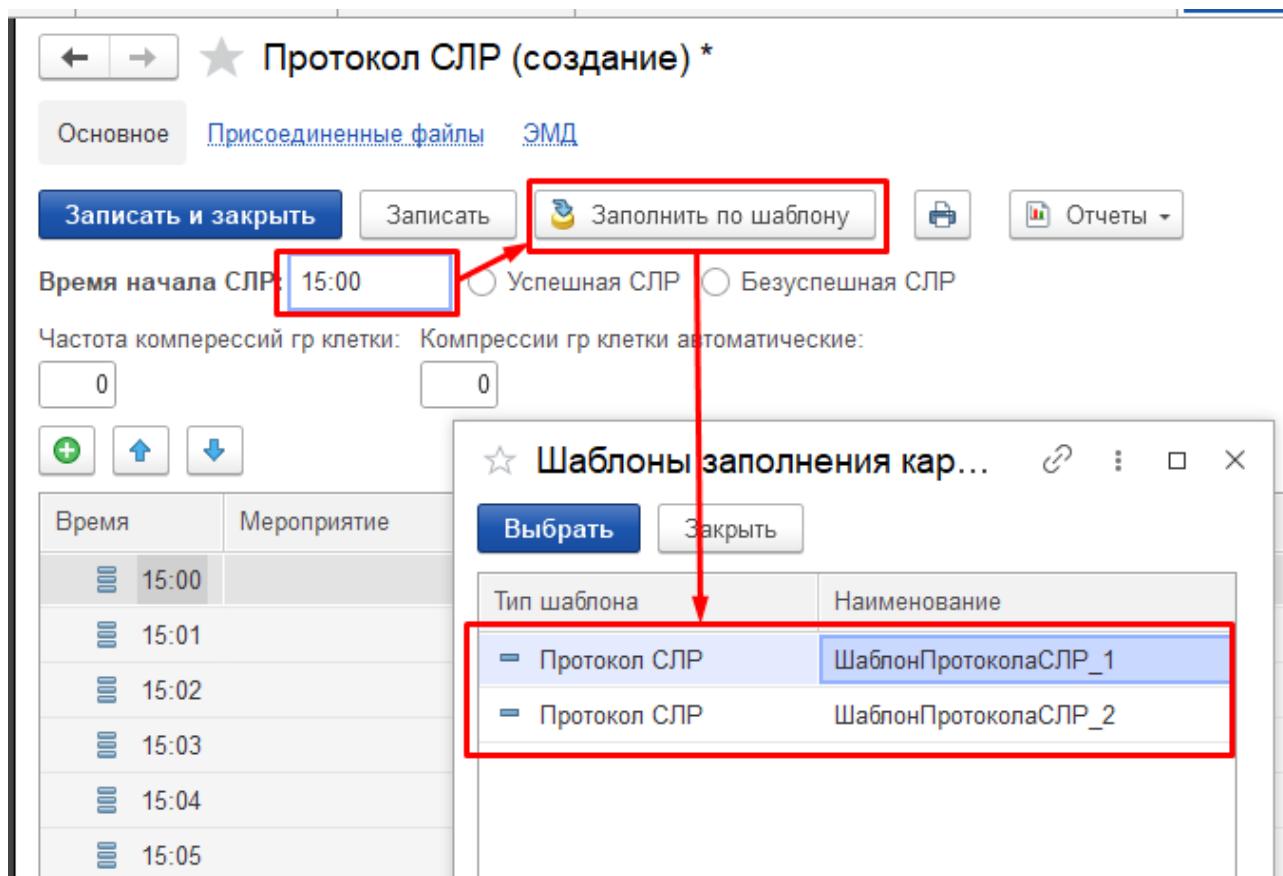


Рисунок 5.40 - Создание протокола СЛР по шаблону в стационарном АРМ

5.3.9. Просмотр карт вызовов с присоединенными файлами

Просмотр карт вызовов с присоединенными файлами доступен через меню «Печать» в выбранной Карте вызова. Для этого необходимо выбрать пункт «Карта вызова с приложениями» либо «Карта вызова с приложениями (web)».

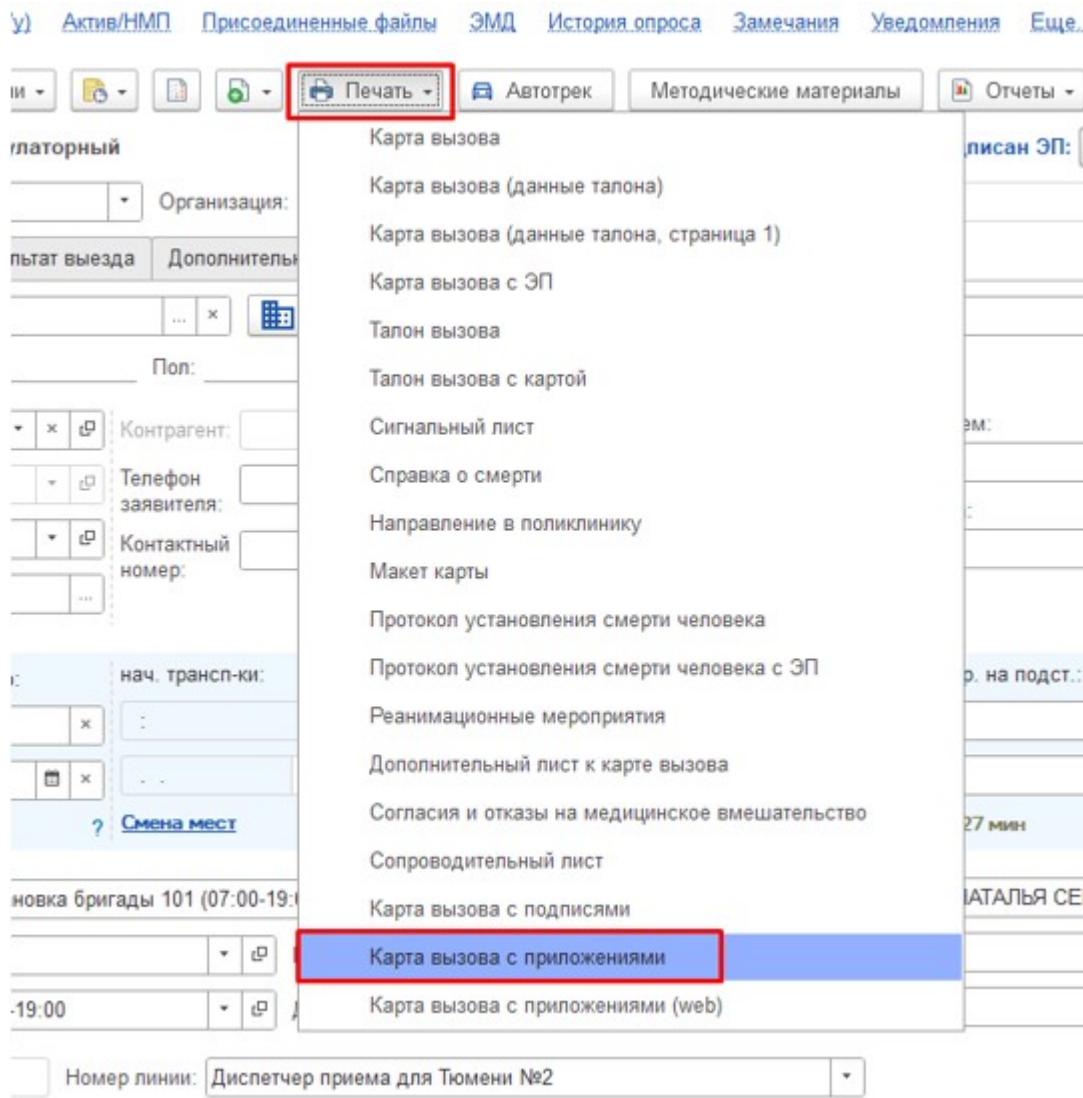


Рисунок 5.41 - Выбор печатной формы карты вызова

На предварительном просмотре можно увидеть карту вызова, а также приложения.

Печать комплекта

Печать Копий комплекта: 1

Печатная форма Копий

Карта вызова скорой медицинской помощи 1

Протокол установления смерти человека 1

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Станция скорой медицинской помощи», ГБУЗ ТО «ССМП»

Учетная форма № 110/у утверждена
приказом МЗиСР РФ от 2 декабря 2009г. № 942

625002, Тюменская обл, Тюмень г, Немцова ул, дом № 34 8 (3452) 27-03-00

КАРТА ВЫЗОВА
СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 6_90_П1/372
«6 октября 2025г.

1. Номер станции (подстанции), отделения:
Номер фельдшера по приему вызова (№ линии):

2. Номер бригады / авто скорой мед. помощи
101 /

3. Время (даты, часы, минуты):

приема вызова	передачи вызова бригаде	выезда на вызов	прибытия на место вызова	начало транспортировки	прибытия в мед. учр-ние	окончания вызова	возвращения на ст (п/ст)	затраченное на выполнение вызова
09:11	09:11	09:12	10:59			11:38		2 ч. 27 мин
06.10.2025	06.10.2025	06.10.2025	06.10.2025			06.10.2025		

4. Адрес вызова: г Тюмень, ул Павла Ропшевского, д. 1, кв. 1

5. Сведения о больном (Ф.И.О.): _____
Возраст: неизвестен Дата рождения: _____ Пол: _____

6. Кто вызвал: Не заполнено

Печать комплекта

Печать Копий комплекта: 1

Печатная форма Копий

Карта вызова скорой медицинской помощи 1

Протокол установления смерти человека 1

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 20.09.2012 № 950

Форма протокола установления смерти человека

Протокол установления смерти человека

я ФИО врача _____
(ф.и.о.)

Врач скорой медицинской помощи
ГБУЗ ТО «ССМП»
(должность, место работы)

констатирую смерть не установлено _____
(ф.и.о. или не установлено)

дата рождения дата рождения неизвестна _____
(число, месяц, год или не установлено)

пол _____

Рисунок 5.42 - Предварительный просмотр печатных форм карты вызова и приложений

При необходимости можно указать число копий и отправить на печать.

Пункт «Карта вызова с приложениями (web)» позволяет через веб-браузер вывести на предварительный просмотр, а затем на печать карту вызова и все приложения к ней.

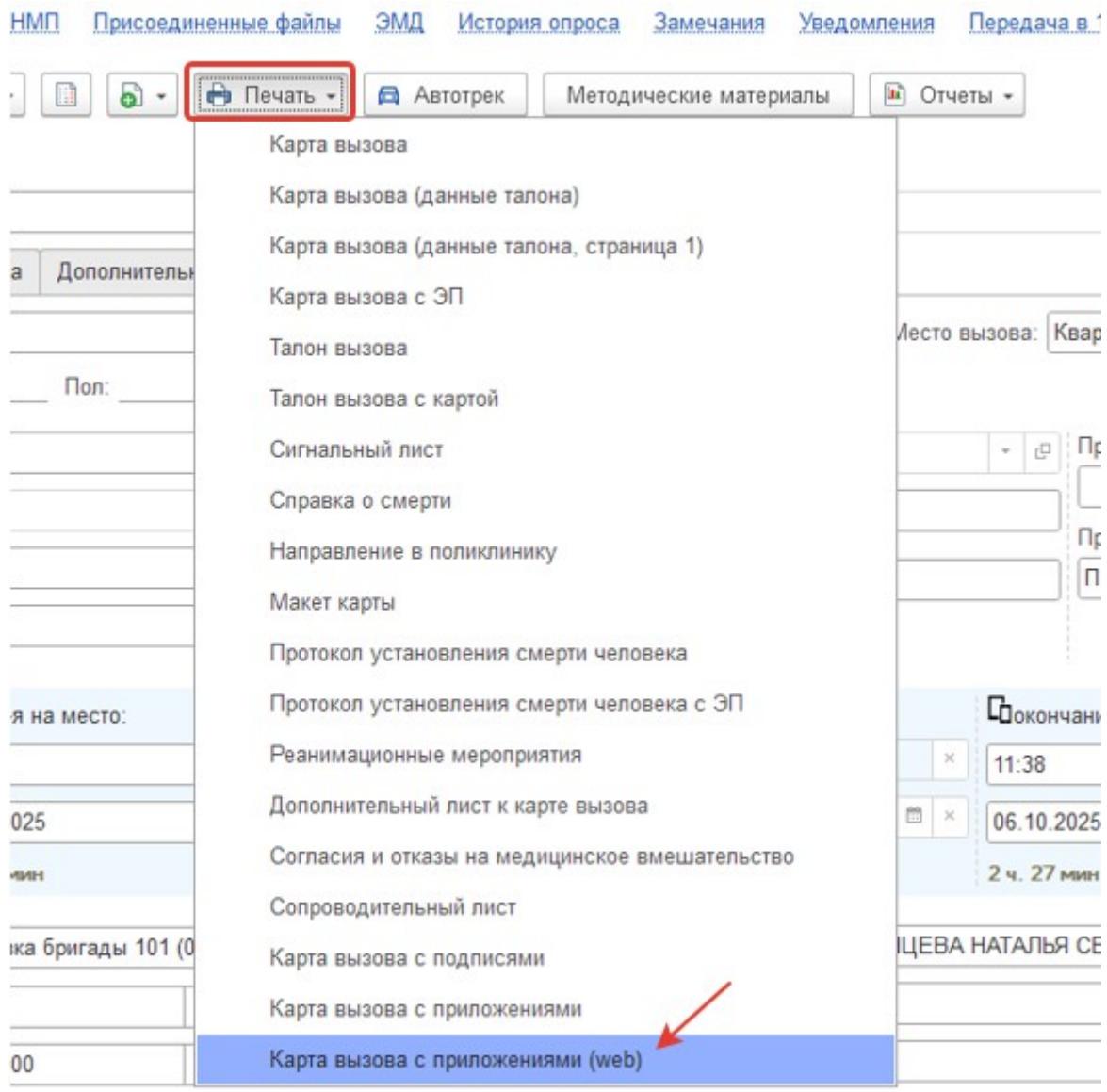


Рисунок 5.43 - Выбор печатной формы карты вызова

После выбора пункта откроется окно браузера для предварительного просмотра.

asu_pdf.html278cfa7e-eed3-4de2-9327-5d98d92e8... 1 / 2 - 100% + ⌂ ⌂ ⌂



1



2

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Станция скорой медицинской помощи», ГБУЗ ТО «ССМП»

Учетная форма № 110/у утверждена
приказом МЗнСР РФ от 2 декабря 2009г. № 942

625002, Тюменская обл., Тюмень г. Немцова ул, дом № 34 8 (3452) 27-03-00

КАРТА ВЫЗОВА
СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 6_90_П1/372
«09 октября 2025г.

1. Номер станции (подстанции), отделения:
Номер фельдшера по приему вызова (№ линии):
2. Номер бригады / авто скорой мед. помощи
3. Время (даты, часы, минуты):

приема вызова	передачи вызова бригаде	выезда на вызов	прибытия на место вызова	начало транспортировки	прибытия в мед. учр-ние	окончания вызова	возвращения на ст (п/ст)	затраченное на выполнение вызова
09:11	09:11	09:12	10:59			11:38		2 ч. 27 мин
06.10.2025	06.10.2025	06.10.2025	06.10.2025			06.10.2025		

4. Адрес вызова: г Тюмень, ул Павла Рощевского, д. 1, кв. 1

5. Сведения о больном (Ф.И.О.): _____
Возраст: неизвестен Дата рождения: _____ Пол: _____

6. Кто вызвал: Не заполнено

7. Фельдшер, принявший вызов (Ф.И.О.): **ФИО врача**

Protokol установления смерти человека

я, **ФИО врача** _____
(ф.и.о.)

Врач скорой медицинской помощи
ГБУЗ ТО «ССМП»
(должность, место работы)

констатирую смерть не установлено _____
(ф.и.о. или не установлено)

дата рождения дата рождения неизвестна _____
(число, месяц, год или не установлено)

пол _____
(при наличии документов умершего сведения из них (номер и серия паспорта, номер служебного удостоверения, номер истории болезни (родов), номер и серия свидетельства о рождении ребенка)

Подстанция №1, 101
а также номер подстанции и наряда скорой медицинской помощи,
6_90_П1/372
номер карты вызова скорой медицинской помощи,

Рисунок 5.44 - Предварительный просмотр печатных форм карты вызова и приложений

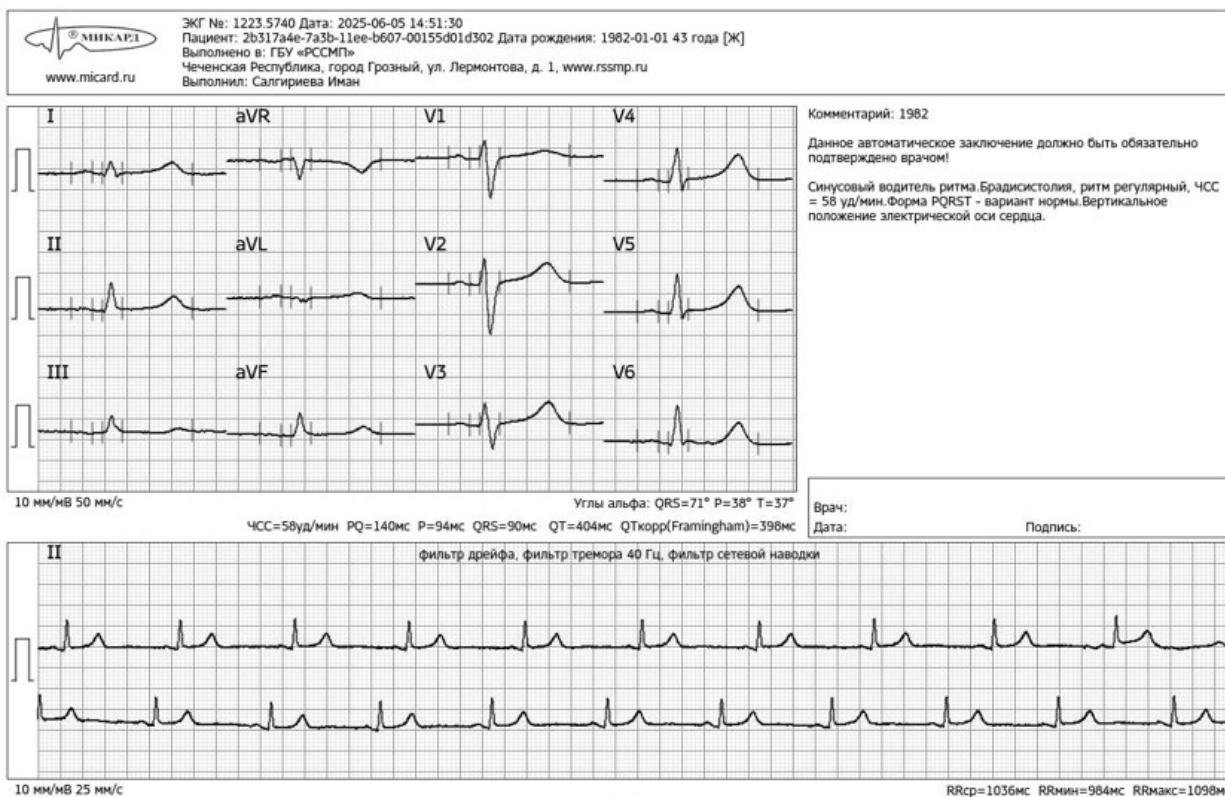


Рисунок 5.45 - Предварительный просмотр печатных форм приложений

5.3.10. Сложное назначение препаратов

В программе реализована возможность указывать в карте вызова препараты, которые использовались совместно. Для этого необходимо в разделе «Сведения» на вкладке «Помощь» выбрать первый (основной) медикамент, указав путь введения и дозу. Для добавления второго медикамента необходимо нажать на кнопку «Добавить компонент».

После выбора второго медикамента рядом с основным препаратом будет отображаться кружочек с «+», при нажатии на который можно развернуть список, чтобы посмотреть сложное назначение препаратов, или свернуть его.

Медикаменты будут указаны иерархическим списком: верхняя строка – основной, дополнительный медикамент расположен под основным

Карта вызова № 1_90_П1 от 15.09.2025 13:27

Основное Обращения КБ История изменений ЭКГ Госпитализир (114/у) Актив АИМП Приходящие файлы ЭМД История спора Замечания Уведомления Передана в 112 Контактная информация Сповещения КБ

Превести и закрыть Провести Вернуть в работу Создать на основании Печать Автотек Отчеты Еще *

Заполнено: Номер: 1_90_П1 Дата вызова: 15.09.2025 Амбулаторный

Постановка: Подстанция №1 Организация: ГБУЗ ТО «ССМП»

Подпись ЭП: Да Нет

Данные вызова Данные пациента Анамнез Объективные данные Диагноз Помощь Результат вынада Дополнительные ревизии ФОМС

Результат оказания помощи

Больной нуждается в активном вынаде через 0 часов

Больной подлежит активному посещению врачом поликлиники

Способ доставки больного в автомобиль

Адрес приемного пункта

Мед. учреждение, место вынада

Слайд

Добавить компонент Еще *

Номенклатура Дозировка Списано Путь введения Время введения Эффект от введения Серий №

ФАНАЦИЧИ 10 МЛ 1,000 мл 1,00 ампула внутрь *не треб

РАСТВОР РИГЕР... 1,000 мл 1,00 флакон внутрь *не треб

АЗАРЕКСОН 1000 мл 1,000 мл 1,00 флакон инг. *не треб

ГЛЮКОЗА 5%-400МЛ 1,000 мл 1,00 флакон инг. *не треб

Протокол СПР 06-00090002 от 15.09.2025 12:54:36

Рисунок 5.46 - Сложное назначение препаратов

Посмотреть отображение сложного назначения препаратов в печатной форме карты вызова можно, нажав на кнопку «Печать» и выбрав пункт «Карта вызова» для печати формы Карты вызова.

В печатной форме пункт 25 «Оказанная помощь» содержит информацию об используемых медикаментах: основной и дополнительный медикаменты будут отображены иерархически - дополнительный медикамент указан со знаком «+» перед наименованием.

← → Кarta вызова № 1_90_П1 от 15.09.2025 13:27

Печать Копия 0 Σ

Внутренний код повода 23Х

12. Вызов: Первичный

13. Место/способ получения вызова: Мобильное устройство

14. Причины выезда с опозданием:

15. Состав бригады: Фельдшер

16. Место вызова: Квартира

17. Причина несчастного случая: Т Отравление (Несчастный случай)
травма:

18. Наличие клиники опьянения: Не заполнено

19. Жалобы: Не заполнено

20.Анамнез: Не заполнено

21. Объективные данные:

Общее состояние	
Вес (кг):	0,2
Другие симптомы: Не заполнено	
Локальный статус: Не заполнено	
Электрокардиограмма (ЭКГ):	

22. Диагноз: код по МКБ-10: Не заполнено

23. Осложнения: Не заполнено

24. Эффективность мероприятий при осложнении: Не заполнено

25. Оказанная помощь: (проведенные манипуляции и мероприятия):

Использованные медикаменты	Доза	Ед. Изм.	Путь введения	Время введения	Эффект
АЗАРЕКСОН 1000 МГ	1	МГ	ИИГ.		
+ ГЛЮКОЗА 5%-400МЛ	1	мл	ииг.		
ПАНАНТИН 10 МЛ	1	мл	внутрь		
+ РАСТВОР РИНГЕРА 250 МЛ	1	мл	внутрь		

Израсходованные ЛП, ИМН, материалы		Количество	Ед. Изм.
АЗАРЕКСОН 1000 МГ		1	флакон
ГЛЮКОЗА 5%-400МЛ		1	флакон
ПАНАНТИН 10 МЛ		1	ампула
РАСТВОР РИНГЕРА 250 МЛ		1	флакон

26. Жизненные показатели: Не заполнено

27. Время появления симптомов: 15.09.2025 20:00:00

28. Результат оказания скорой медицинской помощи:

29. Активный выезд СМП: не требуется

Рисунок 5.47 - Печатная форма карты вызова: сложное назначение препаратов

5.3.11. Добавление поля «Вес»

Для заполнения поля «Вес» требуется предварительно настроить его в Плане видов характеристик (ПВХ) «Показатели объективных данных» раздел «Общее состояние» (доступно для пользователя с правами доступа «Администратор»).

В списке показателей найти «Вес» и открыть его на редактирование, далее найти реквизит «Тип значения».

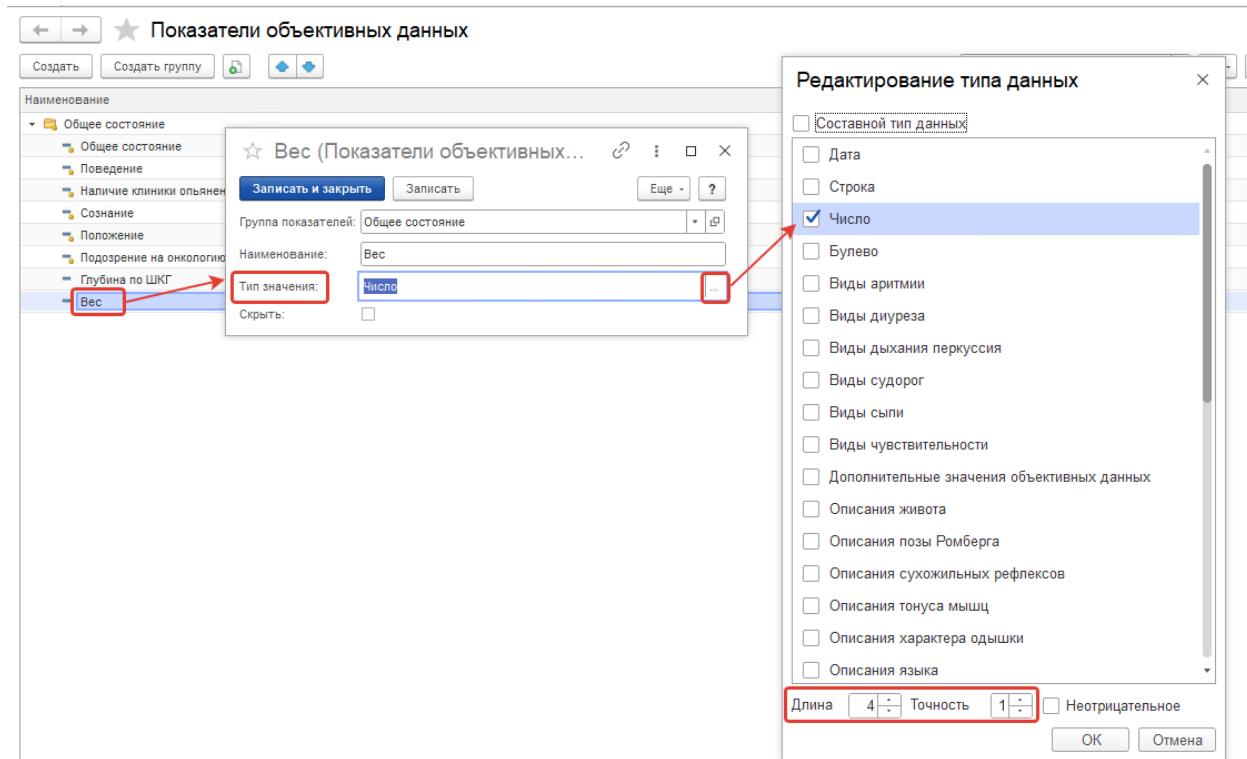


Рисунок 5.48 - Показатели объективных данных: редактирование поля «Вес»

В открытой форме реквизита «Тип значения» найти строку «Число»:

- проставить флажок;
- указать внизу формы в поле «Длина» равно 4;
- указать внизу формы в поле «Точность» равно 1.

Указанные настройки позволяют вводить вес в формате 000,0

В карте вызова поле «Вес» доступно к заполнению на вкладке «Сведения»/ «Объективные данные» / «Общее состояние».

Провести и закрыть Провести Вернуть в работу Созд...

Заполнена Номер: 4_90_П1 Дата вызова: 08.10.2025

Подстанция: Подстанция №1

Данные вызова Данные пациента Анамнез Объективные данные Диагноз П

Заполнить по шаблону

Показатель	Значение
⊖ Общее состояние	
⊖ Общее состояние	
⊖ Поведение	
⊖ Наличие клиники опьянения	
⊖ Сознание	
⊖ Положение	
⊖ Подозрение на онкологию	
⊖ Уровень сахара	
⊖ Вес (кг)	75,4

Рисунок 5.49- Поле «Вес» в Карте вызова

Печатная форма карты вызова содержит показатель в пункте 21.

Для вывода на печать в меню по кнопке «Печать» выбрать пункт «Карта вызова».

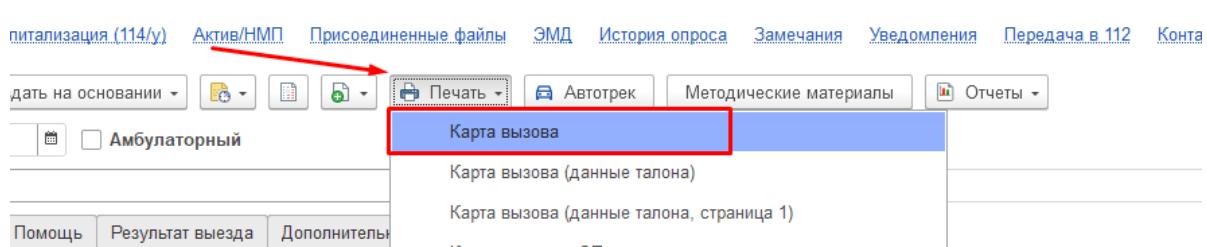


Рисунок 5.50 - Выбор печатной формы Карты вызова

← → Кarta вызова № 4_90_П1 от 08.10.2025 12:38

Печать Копий: 0 Σ -

12:38	12:38	12:38	12:39	12:39	12:39	12:40		2 мин
08.10.2025	08.10.2025	08.10.2025	08.10.2025	08.10.2025	08.10.2025	08.10.2025		

4. Адрес вызова: г Тюмень, ул Республиканец, д. 10, кв. 10

5. Сведения о больном (Ф.И.О.): ПРОВЕРКА ПРОВЕРКА ПРОВЕРКА

Возраст: 28 лет. Дата рождения: 10.04.1997 Пол: Мужской

Тип и номер страхового полиса: Временное свидетельство

Страховая организация: ТЮМЕНСКИЙ ФИЛИАЛ ООО "АЛЬФАСТРАХОВАНИЕ - ОМС"

6. Кто вызвал: Не заполнено

7. Фельдшер, принялший вызов (Ф.И.О.):

8. Фельдшер, передавший вызов (Ф.И.О.):

9. Место регистрации больного:

Поликлиника по адресу вызова №: ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 1"

10. Социальное положение больного: Работающий

11. Повод к вызову: Внезапное острое заболевание

Внутренний код повода 52П

12. Вызов: Первичный

13. Место/способ получения вызова: Мобильное устройство

14. Причины выезда с опозданием:

15. Состав бригады: Врач

16. Место вызова: Квартира

17. Причина несчастного случая: Не заполнено

18. Наличие клиники опьянения: Не заполнено

19. Жалобы: Не заполнено

20. Анамнез: Не заполнено

21. Объективные данные:

Общее состояние	
Вес (кг): 75,4	

Другие симптомы: Не заполнено

Локальный статус: .

Рисунок 5.51 - Печатная форма Карты вызова: Значение «Вес» указывается в п.21

5.3.12. Добавление поля «Причина длительного доезда»

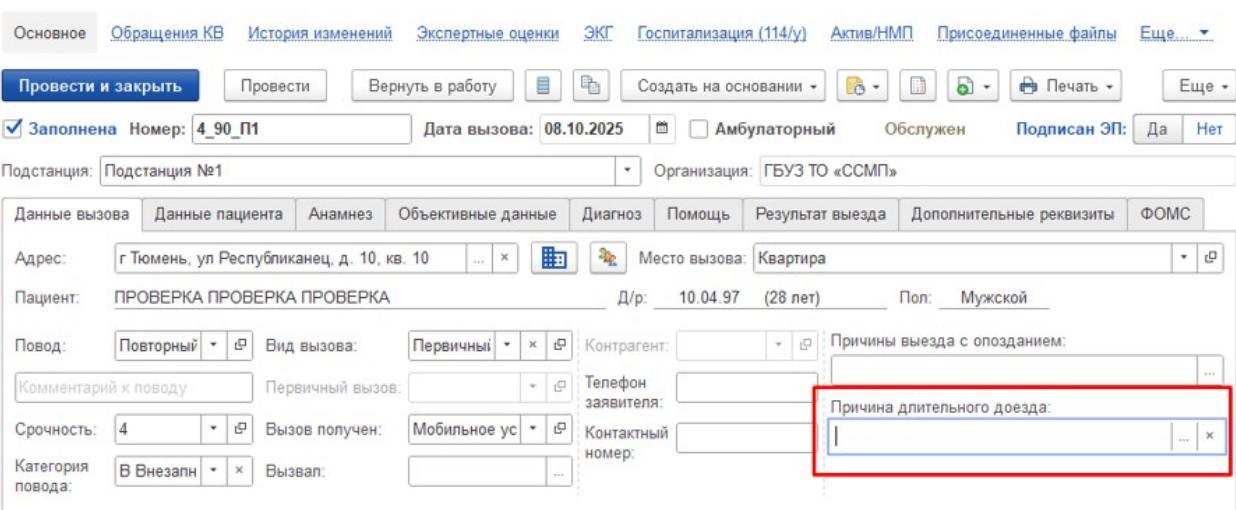
Для уточнения причин превышения норматива доезда в Карту вызова добавлено поле «Причина длительного доезда». Реквизит имеет справочник «Причины задержек бригад» со значениями для выбора, а также позволяет произвольный ввод значений.

Заполнение справочника доступно пользователю с правами доступа «Администратор».

← → ⭐ Причины задержек бригад	
Создать	Сохранить
Наименование	Применимо к стадии
заезжали за сигаретами	На вызове
некая задержка в пути	Приняла вызов
сбили бомжа, зовут Игорь	В пути

Рисунок 5.52 - Справочник «Причины задержек бригад»

Указать причину выезда с опозданием можно в Карте вызова во вкладке «Данные вызова» в поле «Причины длительного доезда».



Основное Обращения КВ История изменений Экспертные оценки ЭКГ Госпитализация (114/у) Актив/НМП Присоединенные файлы Еще...

Провести и закрыть Провести Вернуть в работу Создать на основании Печать Еще...

Заполнена Номер: 4_90_П1 Дата вызова: 08.10.2025 Амбулаторный Обслужен Подписан ЭП: Да Нет

Подстанция: Подстанция №1 Организация: ГБУЗ ТО «ССМП»

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

Адрес: г Тюмень, ул Республиканец, д. 10, кв. 10 Место вызова: Квартира

Пациент: ПРОВЕРКА ПРОВЕРКА ПРОВЕРКА Д/р: 10.04.97 (28 лет) Пол: Мужской

Повод: Повторный Вид вызова: Первичный Контрагент: Причины выезда с опозданием:

Комментарий к поводу Первичный вызов: Телефон заявителя:

Срочность: 4 Вызов получен: Мобильное ус Контактный номер:

Категория повода: В Внезапн Вызвал: Причина длительного доезда:

Рисунок 5.53 - Поле «Причина длительного доезда»

- Значение можно выбрать из списка:

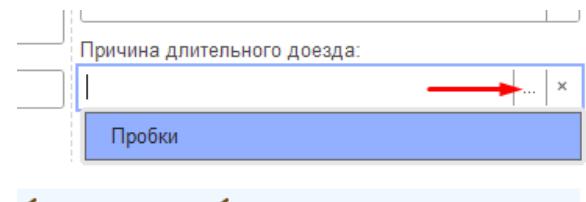


Рисунок 5.54 - Список причин длительного доезда

- ввести в произвольной форме, либо использовать комбинацию: значение из списка + ручной ввод

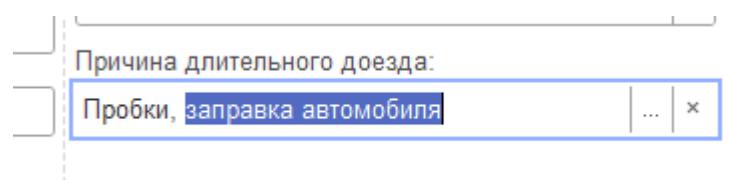


Рисунок 5.55 - Произвольный текст причины длительного доезда

В печатной форме карты вызова причины длительного доезда будут отображаться в п.14:

← → **Карта вызова № 4_90_П1 от 08.10.2025 12:38**

Печать Копий: 0 Σ -

9. Место регистрации больного:
Поликлиника по адресу вызова №: ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 1"

10. Социальное положение больного: Работающий

11. Повод к вызову: В Внезапное острое заболевание

Внутренний код повода 52П

12. Вызов: Первичный

13. Место/способ получения вызова: Мобильное устройство

14. Причины выезда с опозданием:

Отсутствие транспорта

Причина длительного доезда: Неисправность автомобиля

15. Состав бригады: Врач

16. Место приема: Участковый

Рисунок 5.56 - Печатная форма карты вызова

5.3.13. Признак «Неизвестно» для появления симптомов

В Карту вызова на вкладке «Анамнез» добавлен реквизит «Время появления симптомов неизвестно».

Карта вызова № 1_Ял_Ял от 14.11.2024 14:53 *

Основное Обращения КВ История изменений Экспертные оценки ЭКГ Госпитализация (114/у) Актив/НМП Присоединенные файлы ЭМД Еще...

Провести и закрыть Провести Вернуть в работу Создать на основании Печать Автотрек Еще...

Заполнена Номер: 1_Ял_Ял Дата вызова: 14.11.2024 Амбулаторный Обслужен Подписан ЭП: Да Нет

Подстанция: СМП г. Ялуторовск Организация: ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (Г. ЯЛУТОРОВСК)

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

Жалобы:

Жалобы

Время появления симптомов неизвестно

Время появления симптомов: . . . : : Оказана первая помощь: Да Нет Кем оказана первая помощь:

Анамнез:

Анамнез

Анамнез эпидемиологический:

Анамнез гинекологический:

Анамнез аппергологический:

Рисунок 5.57 - Поле «Время появления симптомов неизвестно» в Карте вызова.

При установленном признаке: «Время появления симптомов неизвестно» в печатной форме карты вызова отражается соответствующее значение в п.27.

 Печать  Копий:     0 

13. Место/способ получения вызова: Станция (подстанция, отделение)
 14. Причины выезда с опозданием:
 15. Состав бригады: Три фельдшера, Водитель
 16. Место вызова: Квартира
 17. Причина несчастного случая: Не заполнено
 18. Наличие клиники опьянения: Не заполнено
 19. Жалобы: Не заполнено
 20.Анамнез: Не заполнено
 21. Объективные данные: Не заполнено
 Другие симптомы: Не заполнено
 Локальный статус: Не заполнено
 Электрокардиограмма (ЭКГ):
 22. Диагноз: код по МКБ-10: _____
 Не заполнено
 23. Осложнения: Не заполнено
 24. Эффективность мероприятий при осложнении: Не заполнено
 25. Оказанная помощь: (проведенные манипуляции и мероприятия): Не заполнено
 26. Жизненные показатели: Не заполнено
 27. Время появления симптомов: Неизвестно Неизвестно
 28. Результат оказания скорой медицинской помощи:
 29. Активный выезд СМП: не требуется
 Активное посещение врачом поликлиники не требуется

Рисунок 5.58- Печатная форма карты вызова: признак времени появления симптомов

5.3.14. Проверка заполнения времени симптомов

Для контроля заполнения времени появления симптомов необходимо провести настройку вида диагноза, проставив флажок в поле «**Контролировать заполнение времени появления симптомов**».

Обратите внимание! Данный функционал доступен пользователю с ролью администратора!

Рисунок 5.59 - Вид диагноза: поле «Контролировать заполнение времени появления симптомов»

У диагноза, который требует контроля времени появления симптомов, в табличной части следует выбрать **вид диагноза** с заполненным полем **«Контролировать заполнение времени появления симптомов»**.

Проверка выполняется для тех диагнозов, к которым применена специальная настройка в системе.

Проверка действует в двух случаях:

- 1) Если переключатель «Время появления симптомов неизвестно» находится в выключенном состоянии - система проверяет поле «Время появления симптомов» на заполненность и не дает проводить карту вызова, пока пользователь не заполнит это поле.

При попытке провести карту вызова выдается сообщение об ошибке «Время появления симптомов не заполнено» рядом с полем дата/время появления симптомов и внизу формы карты вызова в служебных сообщениях.

Карта вызова № 1_Ял_Ял от 14.11.2024 14:53 *

Основное Обращения КВ История изменений Экспертные оценки ЭКГ Госпитализация (114/у) Актив/НМП Присоединенные файлы ЭМД Еще...

Провести и закрыть Провести Вернуть в работу Создать на основании Печать Автотрек Еще

Заполнена Номер: 1_Ял_Ял Дата вызова: 14.11.2024 Амбулаторный Обслужен Подписан ЭП: Да Нет

Подстанция: СМП г. Ялуторовск Организация: ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (Г. ЯЛУТОРОВСК)

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

Жалобы:

Жалобы

Время появления симптомов неизвестно

Время появления симптомов: Оказана первая помощь: Да Нет Кем оказана первая помощь:

Анамнез:

Анамнез

Ошибка: Время появления симптомов не заполнено.

Анамнез эпидемиологический:

Анамнез гинекологический:

Анамнез аллергологический:

Сообщения:

Время появления симптомов не заполнено.

Рисунок 5.60 - Ошибка «Время появления симптомов не заполнено»

2) Время появления симптомов не должно быть в заполненной карте вызова (больше) позже, чем время доставки пациента в стационар, а в случае, если нет времени доставки в стационар — не должно быть больше (позже) времени завершения вызова.

Пример:

Время доставки в стационар — 14:20:00

Если указать время появления симптомов — 14:21:00, то получим сообщение:

Рисунок 5.61 - Ошибка «Время появления симптомов не может быть больше времени окончания вызова»

В случае если значение в поле «Время появления симптомов» будет больше времени окончания вызова система выдаст ошибку-предупреждение рядом с полем «Время появления симптомов» и внизу в поле «Сообщения»: **«Время появления симптомов не может быть больше времени окончания вызова»**.

5.3.15. Индикация обязательных реквизитов

Для полноты заполнения Карт вызовов добавлены правила проверки заполненности определённых реквизитов карты вызова в зависимости от диагноза.

Правила настраиваются пользователем с правами доступа «Администратор» в справочнике «Правила заполнения карты вызова».

Наименование	Код	Минимальное количество ст...	Минимальное количество ...	Минимальное количество...	Использовать правило для всех диагнозов
I64	00000002				<input checked="" type="checkbox"/>
r51	00000003				<input checked="" type="checkbox"/>
ОРВИ	00000001	1	1	1	<input checked="" type="checkbox"/>

Рисунок 5.62 - Окно справочника «Правила заполнения карты вызова»

В справочнике можно создать новую запись, отредактировать созданную и пометить к удалению ненужные.

При создании новой записи в справочнике (например, «Отравление») необходимо заполнить поля, которые будут проверяться в дальнейшем при сохранении карты вызова:

- наименование;
- диагноз (выбрать диагноз, для которого будет производится контроль заполнения показателей);
- реквизиты (выбрать те, которые будут контролироваться для данного диагноза);
- объективные данные (выбрать те, которые будут контролироваться).

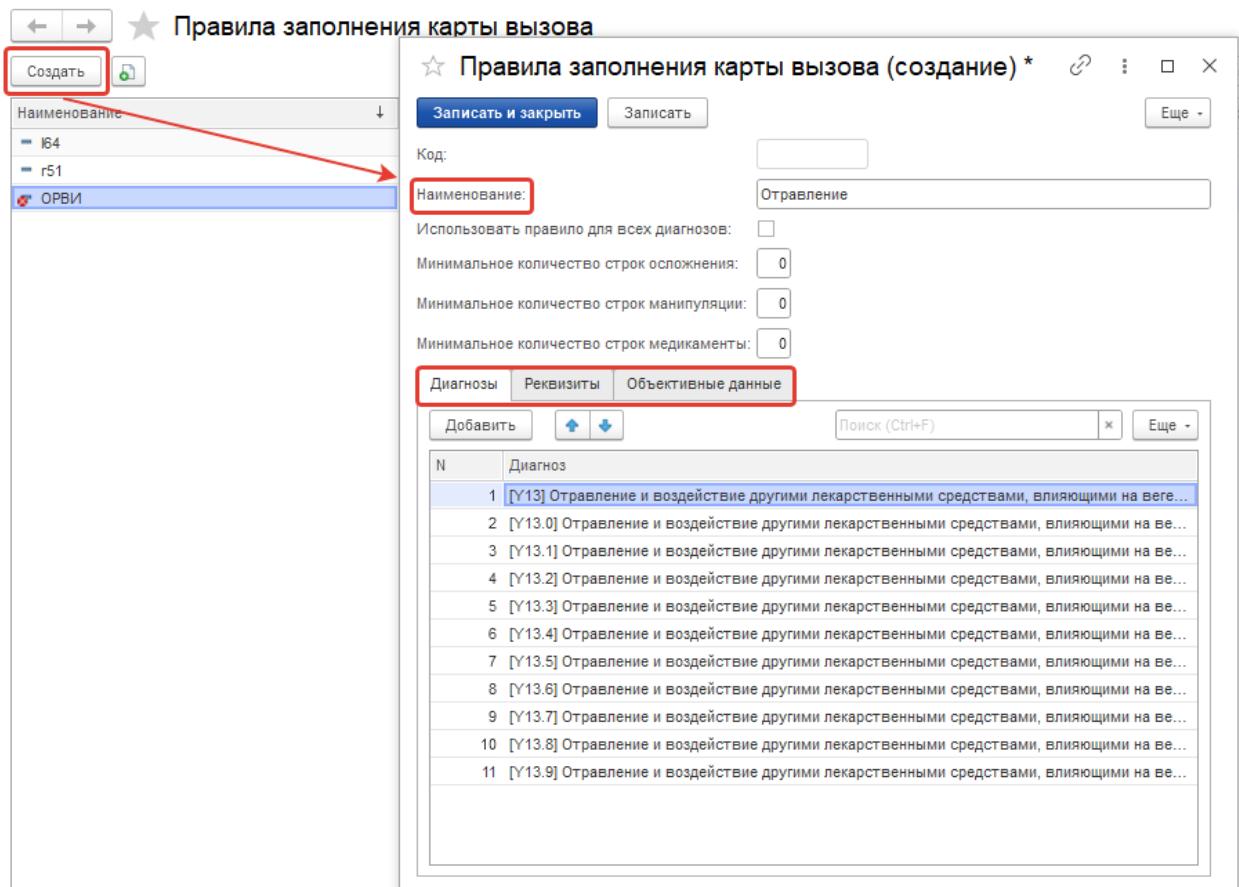


Рисунок 5.63 - Создание записи «Правила заполнения карты вызова»

★ Правила заполнения карты вызова (создание) *

Код:

Наименование:

Использовать правило для всех диагнозов:

Минимальное количество строк осложнений:

Минимальное количество строк манипуляции:

Минимальное количество строк медикаменты:

<input checked="" type="checkbox"/>	Представление
<input checked="" type="checkbox"/>	Жалобы
<input type="checkbox"/>	Оказана первая помощь
<input type="checkbox"/>	Кем оказана первая помощь
<input type="checkbox"/>	Анамнез
<input type="checkbox"/>	Анамнез эпидемиологический
<input type="checkbox"/>	Анамнез гинекологический
<input type="checkbox"/>	Анамнез аллергологический
<input type="checkbox"/>	Другие симптомы
<input type="checkbox"/>	Локальный статус
<input type="checkbox"/>	Диагноз расшифровка
<input checked="" type="checkbox"/>	Оказанная помощь на месте вызова описание
<input type="checkbox"/>	Оказанная помощь в автомобиле скорой медицинской помощи (описание)
<input checked="" type="checkbox"/>	Обстоятельства заболевания/травмы/нечастного случая

Рисунок 5.64 - Создание записи «Правила заполнения карты вызова»: вкладка «Реквизиты»

★ Правила заполнения карты вызова (создание)* ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂

Записать и закрыть **Записать** **Еще -**

Код:

Наименование:

Использовать правило для всех диагнозов:

Минимальное количество строк осложнений:

Минимальное количество строк манипуляции:

Минимальное количество строк медикаменты:

Диагнозы **Реквизиты** **Объективные данные**

Показатель

- Общее состояние**
- Общее состояние**
- Поведение**
- Наличие клиники опьянения**
- Сознание**
- Положение**
- Подозрение на онкологию**
- Глубина по ШКГ**
- Вес**
- Неврология**
- Кожные покровы**
- Лимфатические узлы**
- Слизистые**
- Миндалины**
- Дыхание**

Рисунок 5.65 - Создание записи Правила заполнения карты вызова»: вкладка «Объективные данные»

Для диагноза, у которого включена проверка, система подсвечивает наименования обязательных для заполнения реквизитов красным цветом, а также препятствует установке признака «Заполнена» карты, если какой-то обязательный реквизит не заполнен (или для обязательного параметра объективных данных не выбрано значение).

Система не позволяет провести карту, пока все обязательные для ввода поля не будут заполнены.

Карта вызова № 1_90_OO от 13.10.2025 11:00 *

Основное Обращения КВ История изменений Экспертные оценки ЭКГ Госпитализация (114/у) Актив/НМП Присоединенные файлы Еще...

Провести и закрыть Провести Вернуть в работу Создать на основании Печать Еще...

Заполнена Номер: 1_90_OO Дата вызова: 13.10.2025 Амбулаторный Обслужен Подписан ЭП: Да Нет

Подстанция: Подстанция №1 Организация: ГБУЗ ТО «ССМП»

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

Жалобы:
Жалобы

Время появления симптомов неизвестно

Время появления симптомов: Оказана первая помощь: Да Нет Кем оказана первая помощь:

Анамнез:
Анамнез

Анамнез эпидемиологический:

Сообщения:

- Не заполнено поле Жалобы
- Не заполнено поле Анамнез
- Предупреждение: Показатель объективных данных "СправочникТабличнаяЧастьСтрока.ПравилаЗаполненияКартыВызова.ОбъективныеДанные" не заполнен.
- Предупреждение: Показатель объективных данных "СправочникТабличнаяЧастьСтрока.ПравилаЗаполненияКартыВызова.ОбъективныеДанные" не заполнен.
- Предупреждение: Показатель объективных данных "СправочникТабличнаяЧастьСтрока.ПравилаЗаполненияКартыВызова.ОбъективныеДанные" не заполнен.

Рисунок 5.66 - Обязательные поля не заполнены

Получаем сообщения о том, что не заполнены поля: Жалобы, Анамнез, а также несколько показателей объективных данных:

◀ ▶ ★ Кarta вызова № 1_90_ОО от 13.10.2025 11:00 *

Основное Обращения КВ История изменений Экспертные оценки ЭКГ Госпитализация (114/у) Актив/НМП Присоединенные файлы ЭМД И

Провести и закрыть Провести Вернуть в работу Создать на основании Печать Автот

Заполнена Номер: 1_90_ОО Дата вызова: 13.10.2025 Амбулаторный

Подстанция: Подстанция №1 Организац

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

Заполнить по шаблону

Показатель	Значение
🕒 Общее состояние	
🕒 Общее состояние	
🕒 Поведение	
🕒 Наличие клиники опьянения	
🕒 Сознание	
🕒 Положение	
🕒 Подозрение на онкологию	
🕒 Уровень сахара	
🕒 Вес (кг)	
🕒 Неврология	
🕒 Кожные покровы	
🕒 Лимфатические узлы	
🕒 Слизистые	
🕒 Миндалины	
🕒 Дыхание	
🕒 Органы кровообращения	

ЭКГ записана: Да Нет Подъем ST: Да Нет X Проведе

Другие симптомы:

Локальный статус:

Сообщения:

- Не заполнено поле Жалобы
- Не заполнено поле Анамнез
- Предупреждение: Показатель объективных данных "СправочникТабличнаяЧастьСтрока.ПравилаЗаполненияКартыВызыва.ОбъективныеДанные" не заполнен.
- Предупреждение: Показатель объективных данных "СправочникТабличнаяЧастьСтрока.ПравилаЗаполненияКартыВызыва.ОбъективныеДанные" не заполнен.
- Предупреждение: Показатель объективных данных "СправочникТабличнаяЧастьСтрока.ПравилаЗаполненияКартыВызыва.ОбъективныеДанные" не заполнен.

Рисунок 5.67 - Обязательные поля не заполнены

5.3.16. СЭМД сопроводительного листа и лицевой стороны талона к сопроводительному листу. Передача информации для СЭМД «Талон к сопроводительному листу станции (отделения) скорой медицинской помощи»

Для отправки в РЭМД СЭМД «Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи» и для передачи информации в ИС УРМО ТО с учётом потребности в реализации на стороне ИС УРМО ТО СЭМД «Талон к сопроводительному листу станции (отделения) скорой медицинской помощи» в программе реализованы настройки интеграции и созданы регламентные задания для отправки документов.

Данные настройки выполняются пользователем с правами «Администратора» в разделе ЕГИСЗ «Настройки формирования ЭМД»

В окне «Настройки формирования ЭМД» включить настройки:

- Сопроводительный лист (CDA) Редакция 1;
- Лицевая сторона талона сопроводительного листа (CDA).

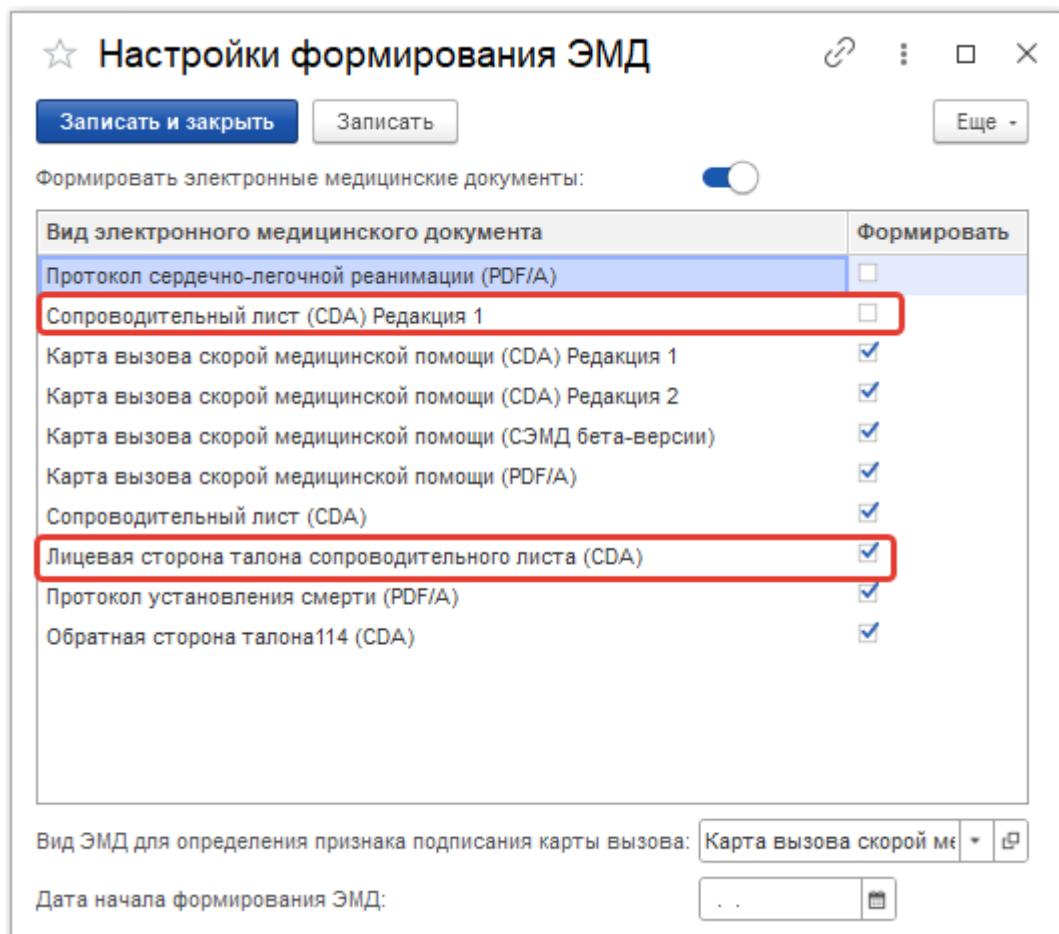


Рисунок 5.68 - Настройки формирования ЭМД

Настроить регламентные задания (пользователем с правами «Администратора»):

- Формирование электронных медицинских документов;
- Отправка документов в РЭМД;
- Обмен с ИС УРМО ТО (заявка на госпитализацию).

После того как Карта вызова будет заполнена (установлен признак «Заполнено») и проведена, регламентное задание «Формирование электронных медицинских документов» сформирует ЭМД по данной карте.

Далее Кarta вызова отобразится в списке документов «Подписание карт вызова» в разделе «Вызовы» для дальнейшего подписания старшим бригады.

Для подписания выбрать необходимую карту и нажать «Подписать». В окне «Подписание карты вызова» ввести сертификат и пароль от него, нажать «Подписать». Кarta будет подписана.

После подписания Карты вызова старшим бригады по выполнении регламентного задания «Обмен с ИС УРМО ТО (заявка на госпитализацию)» будет передана информация для СЭМД.

Подписанная Кarta вызова старшим бригады отобразится в разделе «ЕГИСЗ» в пункте «Подписание ЭМД». Здесь для подписания требуется выбрать необходимые сопроводительные документы (Сопроводительный лист и талон). Указав сертификат организации, нажать «Подписать»: сопроводительные документы подписаны.

Выполнение регламентного задания «Отправка документов в РЭМД» направит документы в РЭМД.

5.4. Печатная форма карты вызова СМП

При использовании мобильного устройства и возможности использовать электронный документооборот предусмотрена новая печатная форма карты вызова. Ее существенное отличие заключается в том, что в форму попадают только значения заполненных полей или отмеченных показателей/параметров.

Для просмотра и печати версии карты вызова без ограничения на число страниц в карте вызова СМП необходимо нажать  Печать и среди вариантов выбрать «Карта вызова».

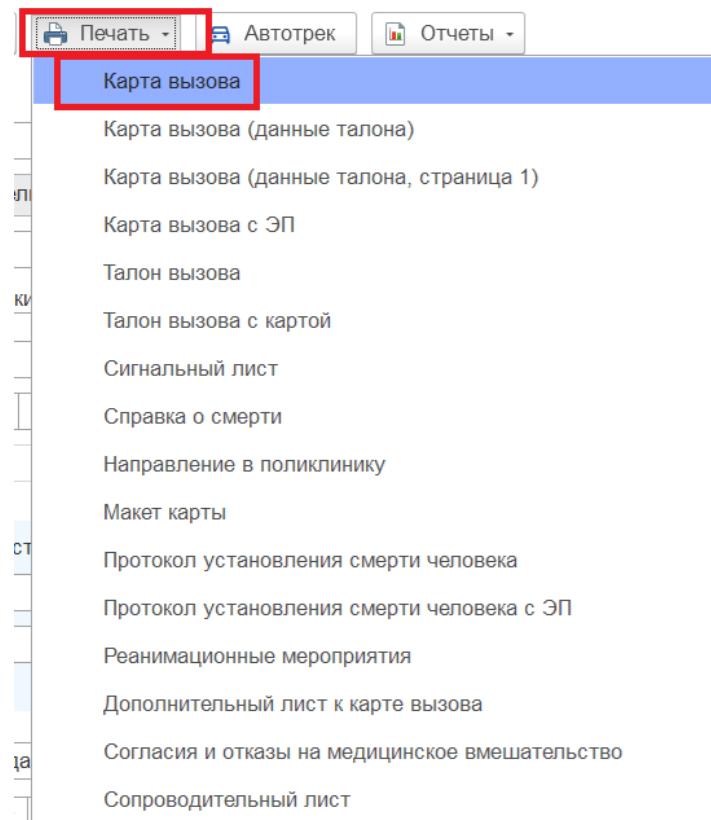


Рисунок 5.69 – Доступ к печатной форме 13ЭДО

Ниже приведен пример сформированной печатной формы.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Станция скорой медицинской помощи», ГБУЗ ТО «ССМП»		Учетная форма № 110/у утверждена приказом МЗнСР РФ от 2 декабря 2009г. № 942																			
<p>625002, Тюменская обл, Тюмень г, Немцова ул, дом № 34 8 (34535) 3-71-70</p> <p>КАРТА ВЫЗОВА</p> <p>СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 878</p> <p>«19» октября 2023г.</p> <p>1. Номер станции (подстанции), отделения: <u>5 ПСМП 3</u></p> <p>2. Номер бригады / авто скорой мед. помощи <u>005 /</u></p> <p>3. Время (часы, минуты):</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>приема вызова</th> <th>передачи вызова бригаде</th> <th>выезда на вызов</th> <th>прибытия на место вызова</th> <th>начало транспортировки</th> <th>прибытия в мед. учр-ние</th> <th>окончания вызова</th> <th>возвращения на ст (п/ст)</th> <th>затраченное на выполнение вызова</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13:36</td> <td>13:37</td> <td>13:38</td> <td>13:38</td> <td>13:38</td> <td>15:08</td> <td>15:08</td> <td></td> <td>1 ч. 32 мин</td> </tr> </tbody> </table> <p>4. Адрес вызова: г Тюмень, д. 4, к. 4, кв. 4</p>				приема вызова	передачи вызова бригаде	выезда на вызов	прибытия на место вызова	начало транспортировки	прибытия в мед. учр-ние	окончания вызова	возвращения на ст (п/ст)	затраченное на выполнение вызова	13:36	13:37	13:38	13:38	13:38	15:08	15:08		1 ч. 32 мин
приема вызова	передачи вызова бригаде	выезда на вызов	прибытия на место вызова	начало транспортировки	прибытия в мед. учр-ние	окончания вызова	возвращения на ст (п/ст)	затраченное на выполнение вызова													
13:36	13:37	13:38	13:38	13:38	15:08	15:08		1 ч. 32 мин													

Примечание:

Данные (номер карты вызова, дата) переносятся в печатную форму в соответствии с правилами их отображения при печати.

П.1 – П.3 Данные (наименование подстанции, номер бригады и авто, формат отображения времени в линейке времен выполнения вызова) переносятся в печатную форму в соответствии с правилами их отображения при печати.

П.4 – Отображается без ограничений на кол-во символов.

5. Сведения о больном (Ф.И.О.): <u>Макаров Алексей Анатольевич</u>					
Возраст:	39 лет.	Дата рождения:	01.12.1983	Пол:	Мужской
Тип, серия и номер документа, удостоверяющего личность:			Паспорт гражданина РФ 71 04 123456		
СНИЛС:	<u>1111111111111111</u>				
Тип и номер страхового полиса:			Полис ОМС единого образца № 123/555555555555		
Страховая организация:			ТЮМЕНСКИЙ ФИЛИАЛ ООО"АЛЬФАСТРАХОВАНИЕ-ОМС"		
6. Кто вызвал: <u>Не заполнено</u>					
7. Фельдшер, принявший вызов (Ф.И.О.): <u>.....,</u>					
8. Фельдшер, передавший вызов (Ф.И.О.): <u>.....,</u>					

Примечание:

П.5 – Выводятся заполненные поля, без ограничений на кол-во символов. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено»

П.6 Кто вызвал - Выводится заполненное поле, без ограничений на кол-во символов. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено».

Поле «Номер телефона вызывающего» выводится в форму только когда заполнено. Если «Номер телефона вызывающего» не заполнен, то в форме поле не отображается.

П.7 – ФИО полностью

П.8 – ФИО полностью

9. Место регистрации больного: <u>Не заполнено</u>		
Поликлиника больного №: <u>ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 8"</u>		
10. Социальное положение больного: <u>Не заполнено</u>		
11. Повод к вызову: <u>21Б Без сознания неизвестно</u>		
Категория повода: <u>В Внезапное острое заболевание</u>		
12. Вызов: <u>Первичный</u>		
13. Место/способ получения вызова: <u>Мобильное устройство</u>		
14. Причины выезда с опозданием: отсутствие: <u>Не заполнено</u>		

Примечание:

П.9 – Выводится заполненное поле. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено». Таким образом, не отображаются варианты: житель города, сельской местности и т.д., если галочкой отмечен «Приезжий».

П.10 – Выводится заполненное поле, варианты не отображаются. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено».

П.11 – Выводятся заполненные поля, варианты не отображаются. Если поля не заполнены, то выводится «Не заполнено».

П.12 - Выводится заполненное поле, варианты не отображаются. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено».

П.13 - Выводится заполненное поле, варианты не отображаются. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено».

П.14 - Выводится заполненное поле, варианты не отображаются. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено».

15. Состав бригады: Врач

16. Место вызова: Квартира

17. Причина несчастного случая: Не заполнено

18. Наличие клиники опьянения: Нет

19. Жалобы: Содержимое поля печатается без ограничений на кол-во символов. Если не заполнено ничего, то выводится "Не заполнено"

20.Анамнез: Содержимое поля печатается без ограничений на кол-во символов. Если не заполнено ничего, то выводится "Не заполнено"

Аллергологический анамнез: Содержимое поля печатается без ограничений на кол-во символов. Если не заполнено ничего, то данное поле не выводится в печатную форму

Гинекологический анамнез: Содержимое поля печатается без ограничений на кол-во символов. Если не заполнено ничего, то данное поле не выводится в печатную форму

Эпидемиологический анамнез: Содержимое поля печатается без ограничений на кол-во символов. Если не заполнено ничего, то данное поле не выводится в печатную форму

Примечание:

П.15 - Выводится заполненное поле, варианты не отображаются. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено».

П.16 - Выводится заполненное поле, варианты не отображаются. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено».

П.17 - Выводится заполненное поле. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено».

П.18 - Выводится заполненное поле, варианты не отображаются. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено».

П.19 Жалобы - выводится заполненное поле без ограничений на количество символов. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено».

П.20 Анамнез - выводится заполненное поле без ограничений на количество символов. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено».

Поля «Аллергологический анамнез», «Гинекологический анамнез», «Эпидемиологический анамнез» выводятся в форму только когда заполнены. Если специализированные анамнезы не заполнены, то в форме они не отображаются.

21. Объективные данные:

Наличие клиники опьянения: Нет

Общее состояние: Тяжелое	Сознание: Отсутствует
--------------------------	-----------------------

Кожные покровы окраска: Бледные	Отеки: Да
---------------------------------	-----------

Тоны сердца ритмичность: Ритмичные

Оценка пульса наполнение: Слабого наполнения

Оценка пульса ритмичность: Нитевидный

Оценка пульса напряженность: Нитевидный

Дыхание аусcultация: Ослабленное	Реакция на свет: Есть
----------------------------------	-----------------------

Зрачки: Широкие	
-----------------	--

Другие симптомы: Содержимое поля печатается без ограничений на кол-во символов. Если не заполнено ничего, то выводится "Не заполнено"

Локальный статус: Содержимое поля печатается без ограничений на кол-во символов. Если не заполнено ничего, то выводится "Не заполнено"

Примечание:

П.21 Объективные данные - печатаются все ПВХ, которые заполнены (то есть, если значение для показателя не указано, то показатель в форму не попадает, варианты значений также не печатаются), вне зависимости от заполненных параметров печати.

Поля «Другие симптомы», «Локальный статус» - выводятся заполненные поля без ограничений на количество символов. Если поля не заполнены, то выводится «Не заполнено».

Электрокардиограмма (ЭКГ):

ЭКГ (время проведения) 13:40

ЧСС 115 ритм

P 0,07 PQ 0,1 патQ(QS)

QRS 0,07 ST

T

QT 0,34 Заключение: Пограничное удлинение интервала QT

ЭКГ (время проведения) 13:40

ЧСС 115 ритм

P 0,07 PQ 0,1 патQ(QS)

QRS 0,07 ST

T

QT 0,34 Заключение: Заключение врача СМП

ЭКГ (время проведения) 13:41

ЧСС 115 ритм

P 0,07 PQ 0,1 патQ(QS)

QRS 0,07 ST 320

T 160

QT 0,34 Заключение: Пограничное удлинение интервала QT

Примечание:

В печатную форму попадают все результаты съемов ЭКГ. Печатаются только заполненные показатели.

22. Диагноз: код по МКБ-10: R55

(R55)ОБМОРОК(СИНКОПЕ) И КОЛЛАПС

23. Осложнения:

Коллапс,

24. Эффективность мероприятий при осложнении: Улучшение**25. Оказанная помощь:** (проведенные манипуляции и мероприятия):

Использованные медикаменты	Доз-ка	Списано	Путь введения	Время введения	Эффект	Годен до
4308 НАШАТЫРНЫЙ СПИРТ 10% 30 МЛ	2				Улучшение	

Проведенные манипуляции:

На месте: Глюкометрия, Инъекция внутривенная, Пульсоксиметрия, Согласование госпитализации.

В авто:

Примечание:

П.22 Диагноз - поле выводится без ограничений на количество символов.

П.23 Выводится заполненное поле, варианты не отображаются. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено».

П.24 Выводится заполненное поле, варианты не отображаются. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено».

П.25 Поля не ограничены по кол-ву символов, строки расширяются по длине наименований. Для медикаментов выводятся все колонки табличной части таблицы из карты вызова, для медицинских изделий – наименование и кол-во на списание.

В полях «*Проведенные манипуляции (На месте, В авто)*» указываются только те, которые отмечены в списке манипуляций.

26. Жизненные показатели:

Время осмотра час./мин	т°	ЧСС	Пульс	ЧДД	АД	SpO2	Глюкоза
13 ч 40 мин	35,5		115		80/50	99	12

27. Время появления симптомов: Не заполнено

28. Результат оказания скорой медицинской помощи: Улучшение

Примечание:

П.26 В печатную форму попадают все строчки, которые заполнены.

П.27 Выводится заполненное поле. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено».

П.28 Выводится заполненное поле, варианты не отображаются. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено».

29. Активный выезд СМП: не требуется

Активное посещение врачом поликлиники не требуется

30. Способ доставки больного в автомобиль скорой медицинской помощи:

На носилках

31. Результат выезда:

доставлен в больницу ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 17", время приема больного: «15» час «08» мин;

32. Километраж выезда: Не заполнено

Примечание:

П.29 Выводятся только заполненные поля, без ограничений на кол-во символов.

Если поля не заполнены, то выводится «Не требуется».

Поле для указания времени, через которое требуется активный выезд, отображается в форме только при отметке активного выезда.

Поле для отображения поликлиники для активного посещения врачом также отображается в форме только при отметке активного посещения врачом поликлиники.

Поле «Другое» отображается в форме только если оно отмечено в карте.

П.30 Выводится только заполненное поле, варианты не отображаются. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено».

П.31 Выводятся только заполненные поля, без ограничений на кол-во символов. Варианты не отображаются. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено».

П.32 Выводится только заполненное поле. Если поле не заполнено, то выводится «Не заполнено».

33. Примечания:

Справка о стоимости медицинской помощи, оказанной застрахованному в рамках программы обязательного медицинского страхования получил (а) _____

Врач (фельдшер)	.....	.....	(подпись)
Сотрудник1	.....	.....
Сотрудник2	.....	.....
Водитель	.....	.....
Карта проверена (результат экспертной оценки):			
Старший врач смены	.....	.....	(подпись)
Заведующий подстанцией	.....	.....

Примечание:

П.33 Примечания – если поле заполнено, то выводится его значение, не ограниченное по кол-ву символов. Если поле не заполнено, то ничего не печатается.

В полях для подписей ответственных ничего не печатается.

5.5. Требования к заполнению карты вызова для отправки в федеральные реестры

Для корректной выгрузки документов «Карта вызова скорой медицинской помощи» необходимо выполнение требований по заполнению полей в карте вызова. Поля, обязательные для заполнения, представлены на рис. 5.70-5.74.

Информация в форме заполнения карты вызова представлена на различных вкладках. На вкладке «*Данные вызова*» должны быть заполнены следующие данные (рис. 5.70):

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 начала транспортировки и Время прибытия в стационар (заполняются 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.

Подстанция: Оперативная служба Организация: ГБУЗ ТО «ССМП»

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

Адрес: ... Место вызова:

ФИО: Пол: М Ж Дата рождения:

Повод: Категория повода: Вызов получен: Вызвал:

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

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

приема: передачи: выезда: при-я на место: нач. трансп-ки: при-е в стаци: окончания: возвр. на подст.:

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: Номер линии:
Принял обращение: В: :

Рисунок 5.70 – Обязательные для заполнения поля на вкладке «Данные вызова» карты вызова

На вкладке «*Данные пациента*» обязательные для заполнения следующие поля (рис. 5.71):

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. Документы медицинского страхования заполняются полностью **в случае указания «Вид документа медицинского страхования»** (блок «*Документ медицинского страхования*»):
 - Серия документа (в зависимости от выбранного типа документа).
 - Номер документа.
 - Территория страхования.
 - Страховая организация.
 4. Документы, удостоверяющие личность (блок «*Документ, удостоверяющий личность*») заполняются полностью **в случае указания «Вид документа удостоверяющего личность»**:

- Серия.
 - Номер.
 - Кем выдан (данное поле в зависимости от вида документа может не заполняться).
 - Дата выдачи.
 - СНИЛС.

Информация о вызове (больном)	Дата рождения:	Возраст:	0 лет	0 мес.	0 дней
<input type="checkbox"/> Неназначен	<input type="text"/> ФИО пациента <input type="button"/> <input type="button"/> <input type="button"/> <input type="button"/> Идентифицировать <input type="button"/> <input type="button"/> <input type="button"/>				
Фамилия:	Имя:	Отчество:	<input type="button"/> <input type="button"/> <input type="button"/> Идентифицировать <input type="button"/> <input type="button"/> <input type="button"/>		
<input type="checkbox"/> Представитель	Дата рождения:	ФИО представителя	<input type="button"/> <input type="button"/> <input type="button"/> Идентифицировать <input type="button"/> <input type="button"/> <input type="button"/>		
Фамилия:	Имя:	Отчество:	<input type="button"/> <input type="button"/> <input type="button"/> Пол <input type="button"/> М <input type="button"/> Ж		
<p>Регистрация пациента</p> <p>Место регистрации: <input type="text"/> <input type="button"/> <input type="button"/> <input type="button"/></p> <p>Страна регистрации: <input type="text"/> <input type="button"/> <input type="button"/></p> <p>Адрес регистрации: <input type="text"/> <input type="button"/> <input type="button"/></p> <p>Адрес проживания: <input type="text"/> <input type="button"/> <input type="button"/></p> <p>Социальное положение: <input type="text"/> <input type="button"/> <input type="button"/></p> <p>Поликлиника больного: <input type="text"/> <input type="button"/> <input type="button"/></p> <p>Место работы: <input type="text"/></p>					
<p>Документ медицинского страхования</p> <p><input type="checkbox"/> Отсутствует документ, действующий на дату обращения за помощью</p> <p>Вид: <input type="text"/></p> <p>Серия: <input type="text"/></p> <p>Номер: <input type="text"/></p> <p>Территория страхования: <input type="text"/></p> <p>Страховая организация: <input type="text"/> <input type="button"/></p>			<p>Документ удостоверяющий личность</p> <p>Вид: <input type="text"/></p> <p>Серия: <input type="text"/></p> <p>Номер: <input type="text"/></p> <p>Кем выдан: <input type="text"/></p> <p>Код: <input type="text"/> <input type="button"/></p> <p>СНИЛС: <input type="text"/></p>		

Рисунок 5.71 – Обязательные для заполнения поля на вкладке «*Данные пациента*» карты вызова

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

На вкладке «Диагноз» необходимо внести следующие данные (рис. 5.72):

- Диагноз основной.
- Жизненные показатели (должно быть заполнено две строки: до оказания помощи и после оказания помощи).

Рисунок 5.72 – Обязательные для заполнения поля на вкладке «Диагноз» карты вызова

На вкладке «Помощь» должны быть заполнены следующие данные (рис. 5.73):

- Результат оказания помощи.

Рисунок 5.73 – Обязательные для заполнения поля на вкладке «Помощь» карты вызова

На вкладке «Результат выезда» должны быть заполнены следующие данные (рис. 5.74):

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

Рисунок 5.74 – Обязательные для заполнения поля на вкладке «Результат выезда» карты вызова

6. ДЕЙСТВИЯ ПРИ НЕШТАТНЫХ СИТУАЦИЯХ

6.1. Работа с выгрузкой оперативной обстановки

В случае, если программа недоступна, информацию о зарегистрированных вызовах и бригадах, можно оперативно получить с помощью специального приложения, открыть которое можно в системном трее Windows (область уведомлений или так называемый элемент панели инструментов рабочего стола) (рис. 6.1).

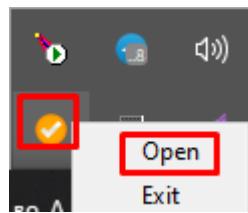


Рисунок 6.1 – Доступ к приложению, хранящему информацию о зарегистрированных вызовах и бригадах

При недоступности программы в файле можно увидеть таблицу с данными по бригадам и вызовам на последний момент работоспособности системы (рис. 6.2).

Состояние бригад и вызовов на 2022.06.04 19:36:45

СМП г. Ялугоровск

Бригады

№	Профиль	Смена	Статус	Время начала	Адрес	Комментарий
Бригада №51 (Ялугоровск)	Фельдшерская (Ф)	День 8:00-20:00	На вызове	04.06.2022 19:29:05	Ялугоровск г.	Адрес: Ялугоровск г. Передан: 19:16 / Приехали: 19:29 / / Повод: 32M Температура (ребенок до года) / Получен: 19:10 /
Бригада №53 (Ялугоровск)	Фельдшерская (Ф)	День 8:00-20:00	На вызове	04.06.2022 19:22:54	Ялугоровск г.	Адрес: Ялугоровск г. Передан: 19:16 / Приехали: 19:22 / / Повод: 25C Боли в груди, торакалгия / Получен: 19:15 /
Бригада №52 (Ялугоровск)	Фельдшерская (Ф)	День 8:00-20:00	Перерыв	04.06.2022 19:14:16		
Бригада №54 (Ялугоровск)	Фельдшерская (Ф)	День 8:00-20:00	Перерыв	04.06.2022 19:07:39		

Вызовы

№	Статус	Адрес	Телефоны	Комментарий	№ бриг.	Профиль	Смена
365 129	Принят	г Ялугоровск,	Телефон звонящего: 8952 895: 2	2; Телефон контактный:			
365 180	На вызове	г Ялугоровск,	Телефон звонящего: 8950	2	Повод: 29F Головная боль, ал / Получен: 18:44 / Повод: 32M Температура (ребенок до года) / Получен: 19:10 / Передан: 19:16 / Приехали: 19:29 /	Бригада №51 (Ялугоровск)	Фельдшерская (Ф)
365 186	На вызове	г Ялугоровск,	Телефон звонящего: 8904 8345: 1	4; Телефон контактный:	Повод: 25C Боли в груди, торакалгия / Получен: 19:15 / Передан: 19:16 / Приехали: 19:22 /	Бригада №53 (Ялугоровск)	Фельдшерская (Ф)

Рисунок 6.2 – Состояние бригад и вызовов на момент выгрузки