

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
Старший врач**

Воронеж
2025

Линия консультаций
Служба 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.....	6
1. Условия выполнения программы.....	7
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.....	18
3.4. Одновременное отображение двух приложений на экране.....	19
3.5. Пользовательские напоминания.....	20
3.6. Обмен короткими сообщениями.....	25
3.7. Телефонная книга.....	27
3.8. Настройка оповещений пользователя.....	29
4. Автоматизированное рабочее место Старшего врача.....	35
4.1. Рабочее место.....	35
4.2. Состояния вызовов скорой медицинской помощи.....	40
4.3. Регистрация вызова и обращения в Системе.....	45
4.4. Состояния бригад скорой медицинской помощи.....	60
4.5. Передача вызова в неотложку.....	61
4.6. Автоопределение повторного вызова.....	66
4.6.1. Определение вызова «Дубля» за последние 24 часа для необслуженных вызовов.....	66
4.6.2. Определение вызова «Дубля» за последние 24 часа при назначении бригады.....	68
4.6.3. Регистрация вызова дубля при поступлении из Системы 112.....	69
4.7. История обращений по вызову и воспроизведение аудиозаписи диалога.....	70
4.8. Фиксация уведомлений по вызовам.....	72
4.9. Прием вызова на консультацию.....	75
4.10. Работа с картой мониторинга.....	79
4.11. Отчеты.....	84
4.11.1. Отчет Старшего врача.....	85
4.11.2. Отчет по детальному анализу вызовов.....	90
4.11.3. Хронология бригад и вызовов.....	92

5. ЗАПОЛНЕНИЕ КАРТЫ ВЫЗОВА.....	97
5.1. Общие сведения о карте вызова.....	97
5.2. Архив вызовов.....	97
5.2.1. Отбор карт вызовов в архиве вызовов.....	101
5.2.2. Печать списка карт вызовов.....	105
5.3. Порядок заполнения карт вызова.....	106
5.3.1. Вкладка « <i>Данные вызова</i> ».....	106
5.3.2. Вкладка « <i>Данные пациента</i> ».....	109
Идентификация пациента.....	110
5.3.3. Вкладка « <i>Анамнез</i> ».....	113
5.3.4. Вкладка « <i>Объективные данные</i> ».....	114
5.3.5. Вкладка « <i>Диагноз</i> ».....	115
Ввод в строке жизненных показателей индекса Альговера.....	116
5.3.6. Вкладка « <i>Помощь</i> ».....	117
5.3.7. Вкладка « <i>Результат выезда</i> ».....	118
5.3.8. Вкладка « <i>Дополнительные реквизиты</i> ».....	120
5.3.9. Вкладка « <i>ФОМС</i> ».....	121
5.4. Порядок заполнения отдельных данных в карте вызова.....	122
5.4.1. Заполнение данных ЭКГ.....	122
5.4.2. Заявки на госпитализацию.....	125
5.4.3. Протокол установления смерти человека.....	127
5.4.4. Внесение данных об оказании помощи до приезда бригады СМП.....	131
5.4.5. Проверка полиса медицинского страхования.....	131
5.4.6. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.....	132
5.4.7. Оценка нарушения сознания и комы по шкале Глазго.....	134
5.4.8. Шаблоны протокола СЛР.....	136
5.4.8.1. Создание, редактирование и удаление шаблона.....	137
5.4.8.2. Создание протокола СЛР по шаблону в Карте вызова.....	140
5.4.9. Просмотр карт вызовов с присоединенными файлами.....	141
5.4.10. Сложное назначение препаратов.....	146
5.4.11. Добавление поля « <i>Вес</i> ».....	148
5.4.12. Добавление поля « <i>Причина длительного доезда</i> ».....	151
5.4.13. Признак « <i>Неизвестно</i> » для появления симптомов.....	153
5.4.14. Проверка заполнения времени симптомов.....	155
5.4.15. Индикация обязательных реквизитов.....	158
5.4.16. СЭМД сопроводительного листа и лицевой стороны талона к сопроводительному листу. Передача информации для СЭМД «Талон к сопроводительному листу станции (отделения) скорой медицинской помощи».....	164
5.5. Печатная форма карты вызова СМП.....	166
5.6. Требования к заполнению карты вызова для отправки в федеральные реестры.....	173

5.6.1. Электронная подпись документов.....	178
5.6.2. Состояние обменов данными.....	182
5.6.3. Особенности формирования СЭМД.....	184
5.6.4. Пошаговая инструкция по использованию токена Рутокен NFC.....	188
6. ПРОВЕРКА КАРТ ВЫЗОВОВ СТАРШИМ ВРАЧОМ.....	192
7. ДЕЙСТВИЯ ПРИ НЕШТАТНЫХ СИТУАЦИЯХ.....	195
7.1. Восстановление данных вызова после аварийного завершения работы программы.....	195
7.1. Работа с выгрузкой оперативной обстановки.....	195
7.2. Порядок оказания консультаций и обращения в службу технической поддержки.....	196

АННОТАЦИЯ

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

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.

2. НАЧАЛО РАБОТЫ

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



Рисунок 2.1 – Ярлык программы «1C Предприятие»

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

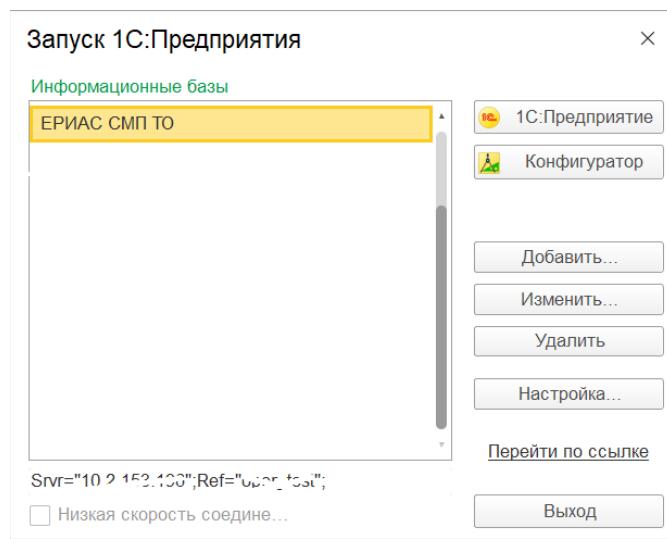


Рисунок 2.2 – Диалог запуска ЕРИАС СМП ТО

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).

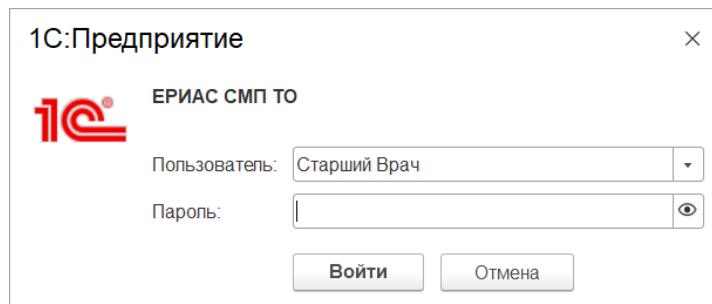


Рисунок 2.3 – Вход в систему ЕРИАС СМП ТО

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.

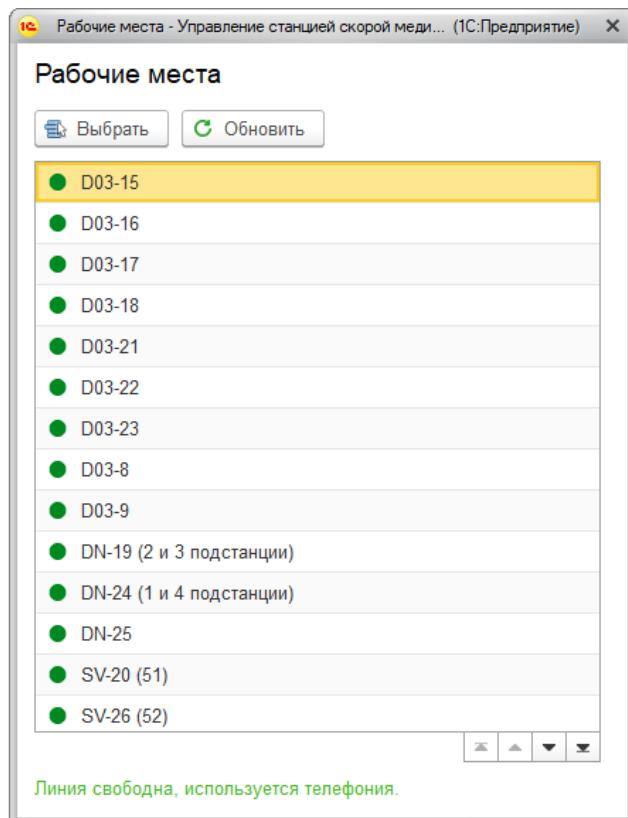


Рисунок 2.4 – Список линий 03

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.

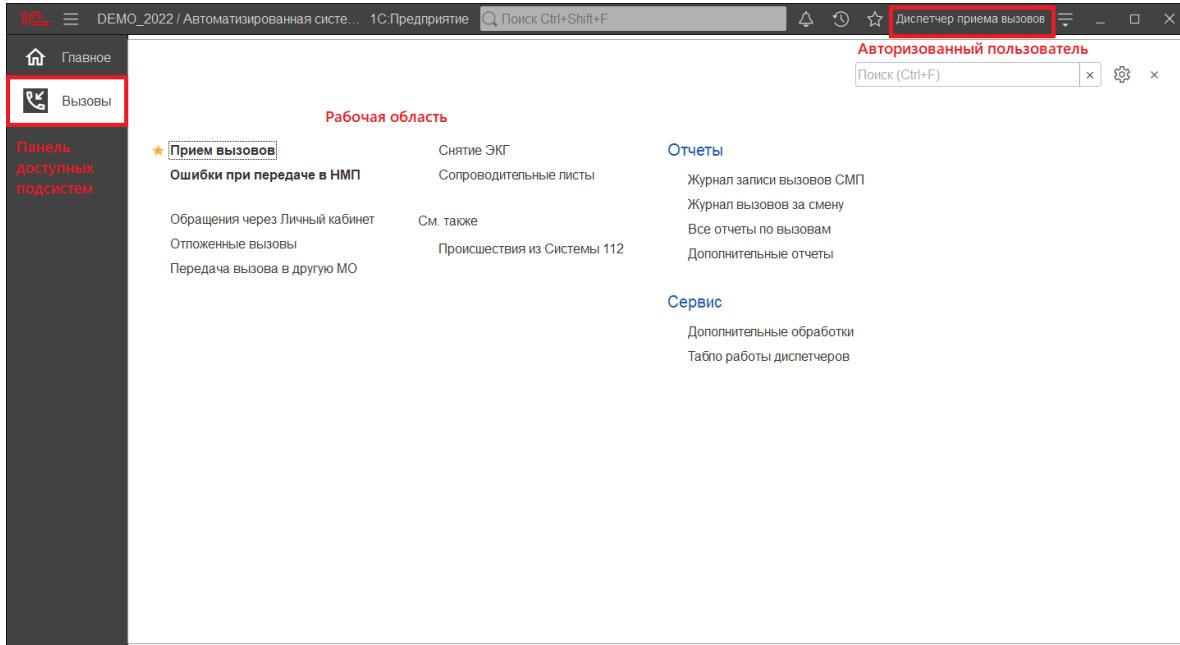


Рисунок 3.1 – Окно программы с выбранной подсистемой «Вызовы»

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

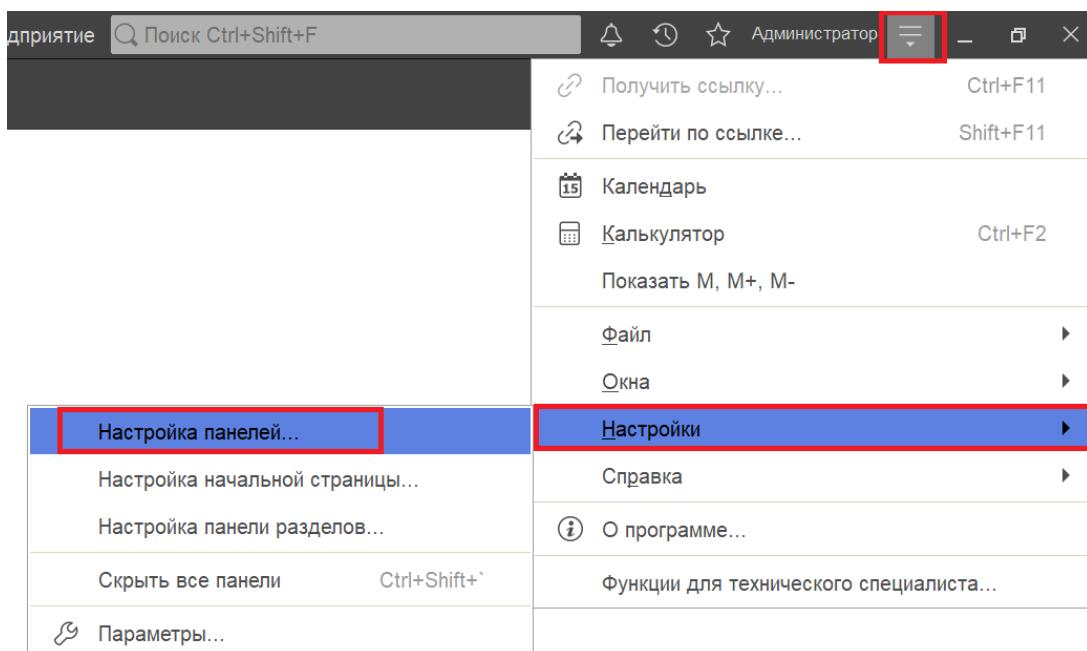


Рисунок 3.2 – Настройка расположения информационных панелей

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*».

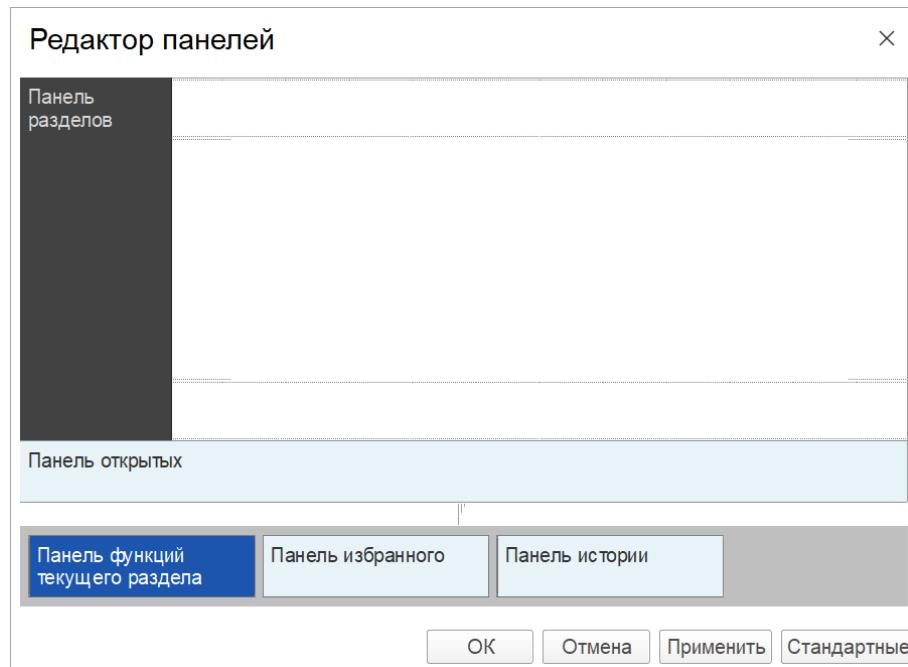


Рисунок 3.3 – Окно редактора панелей

В правой части области системных команд по умолчанию расположены команды работы с оповещениями , историей , избранным , меню сервиса и настройки , а также кнопки управления окном (рис. 3.4).

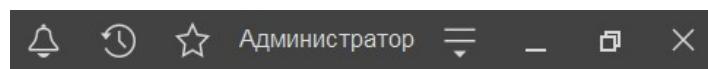


Рисунок 3.4 – Правая часть области системных команд

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).

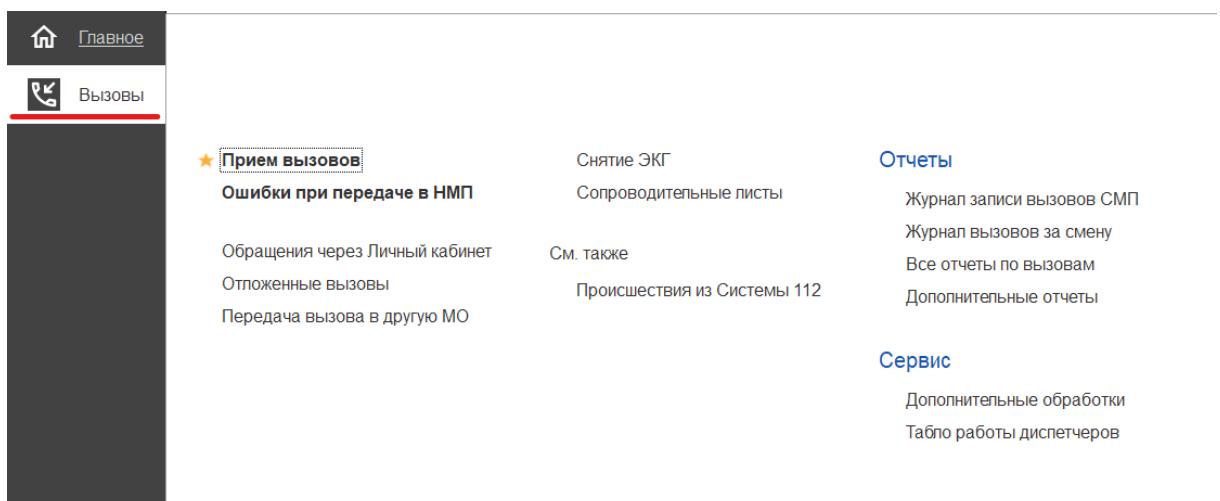


Рисунок 3.6 – Доступные функции подсистемы «Вызовы» для пользователя

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).

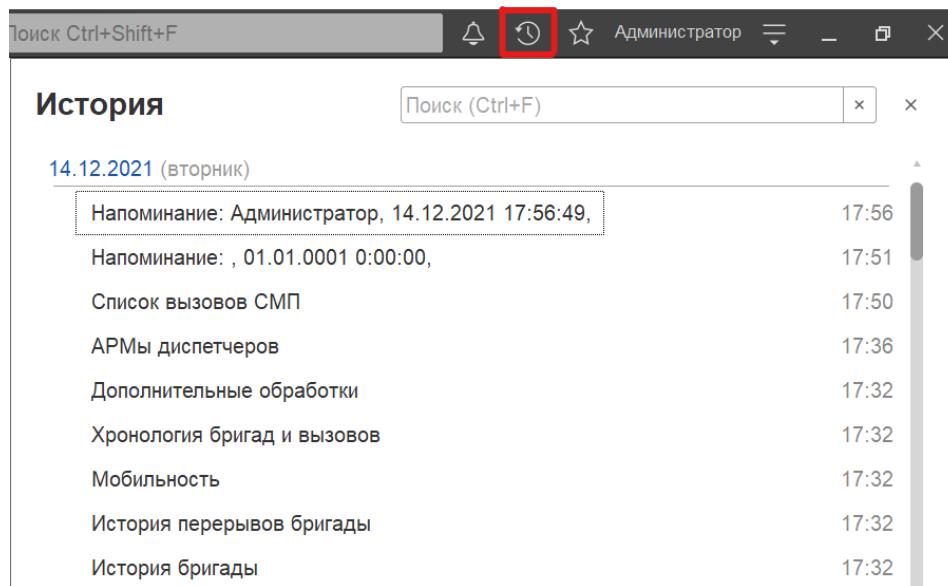


Рисунок 3.7 – Доступ пользователя к истории своей работы (пример)

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, перетащив 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).

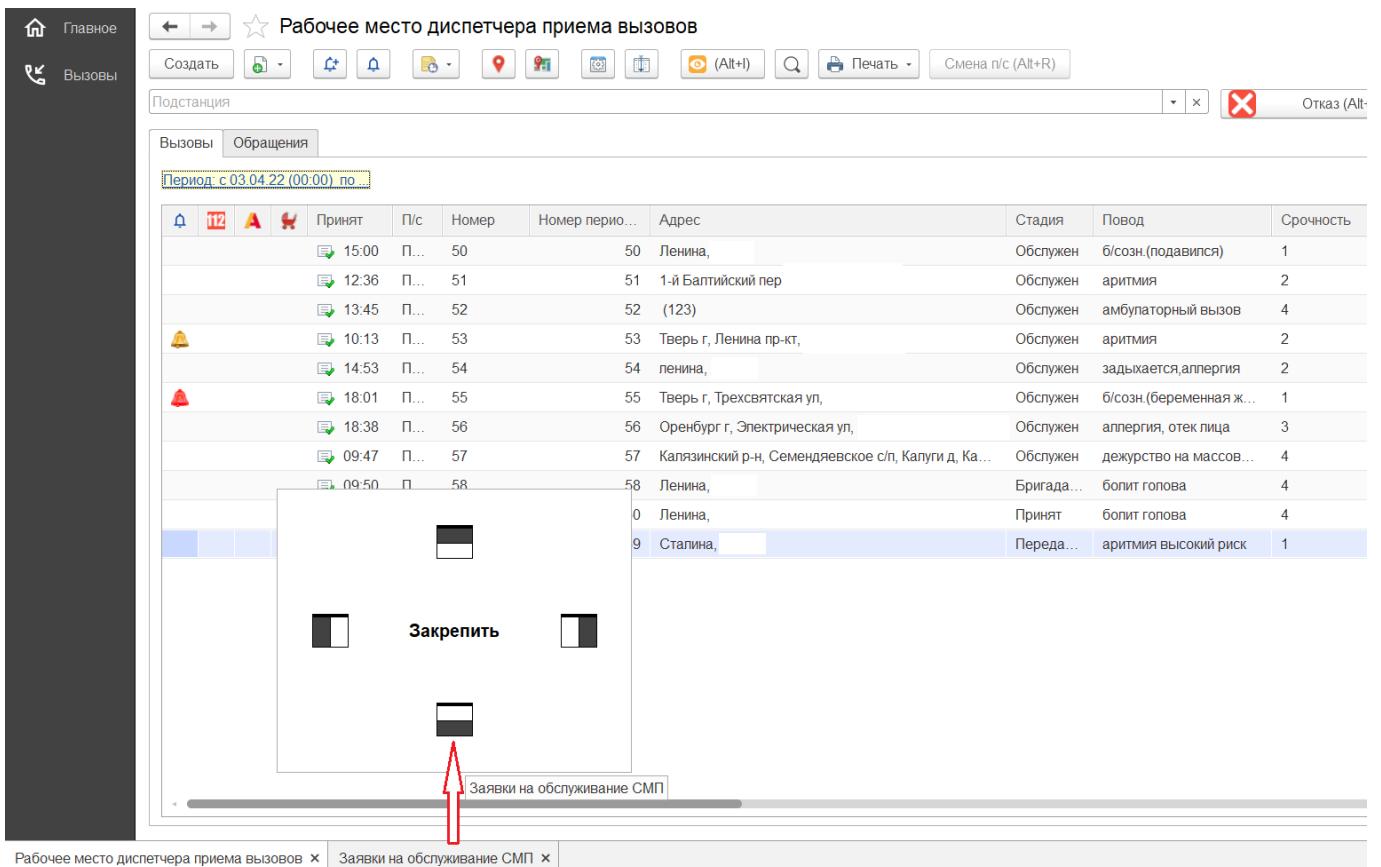


Рисунок 3.8 – Закрепление окна перетаскиванием из панели открытых страниц

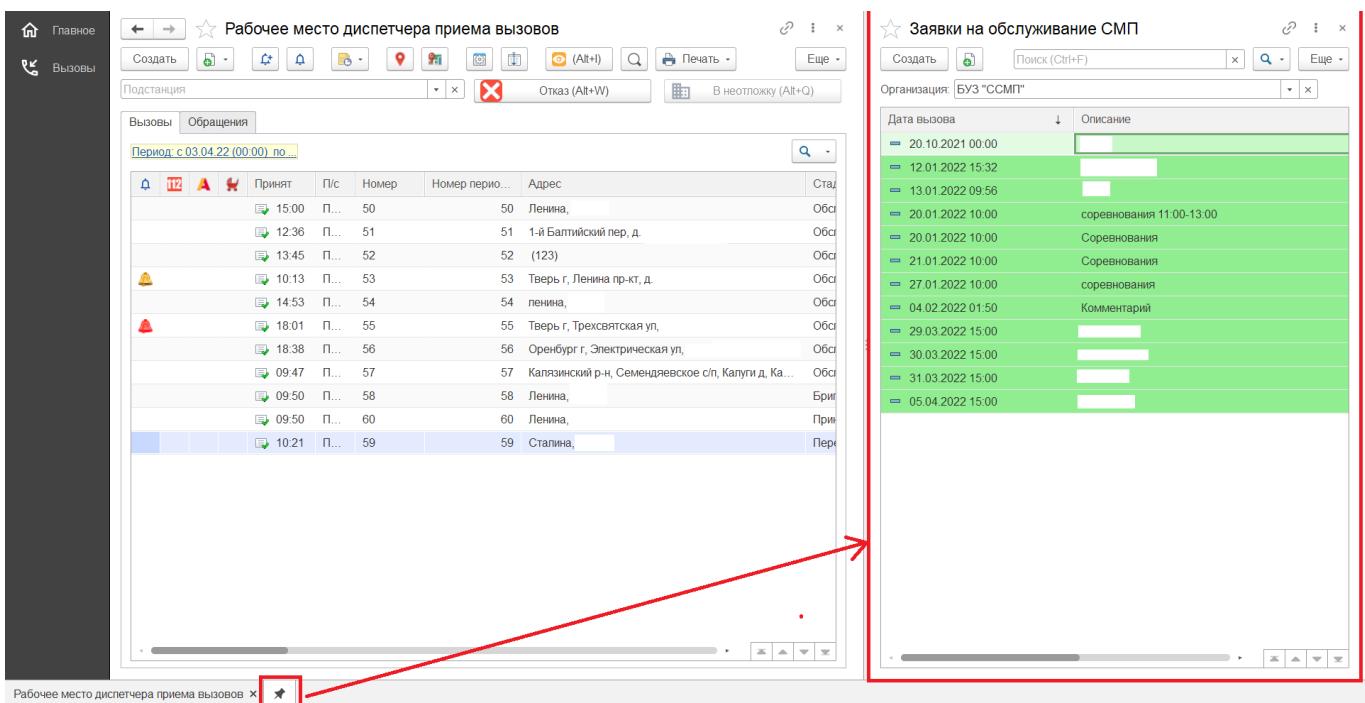


Рисунок 3.9 – Внешний вид рабочей области с закрепленным окном

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).

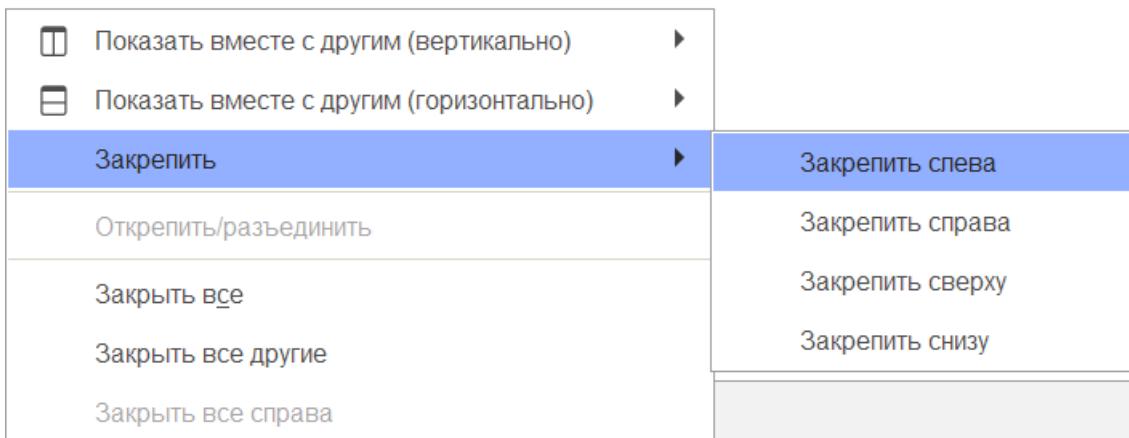


Рисунок 3.10 – Контекстное меню окна на панели открытых страниц

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).

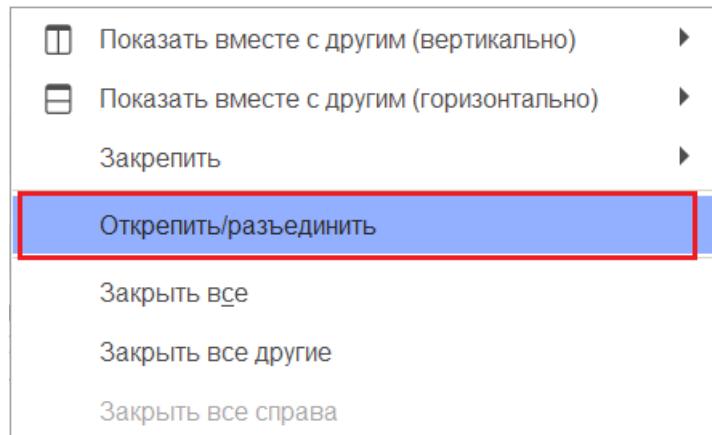


Рисунок 3.11 – Отмена закрепления окна

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.

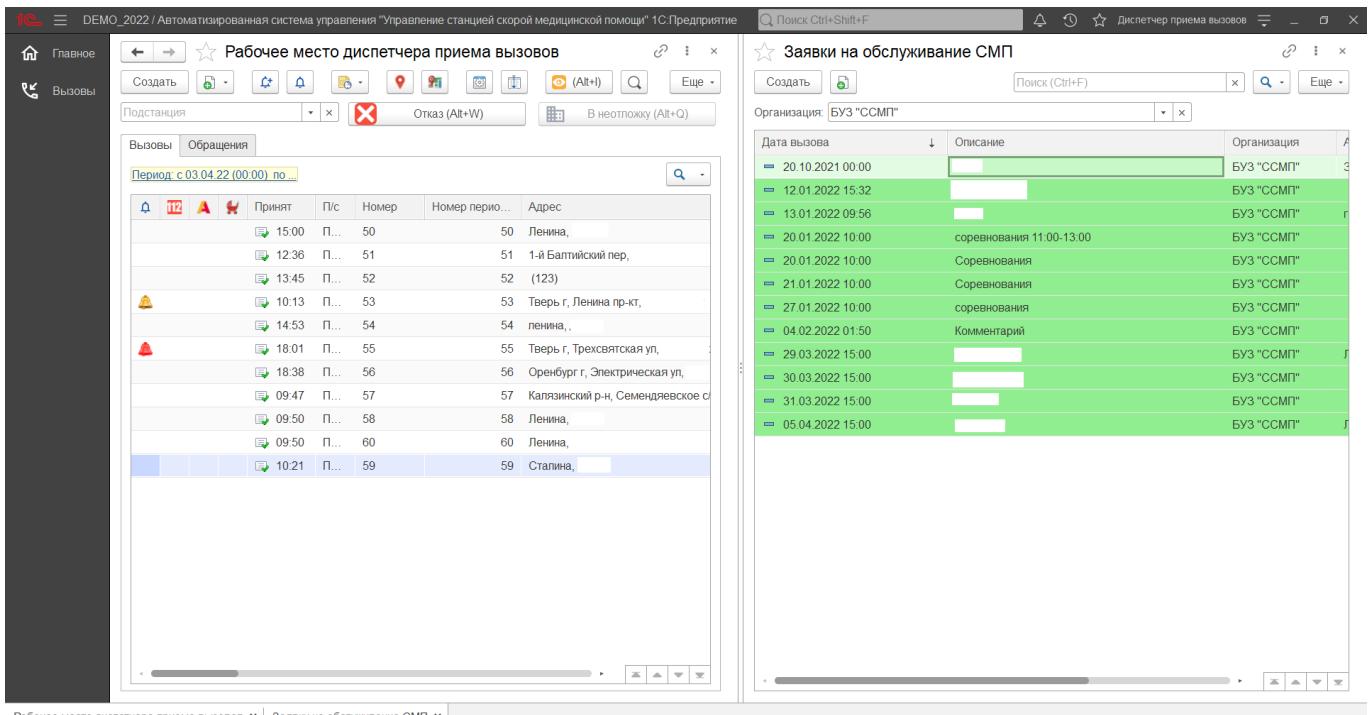


Рисунок 3.12 – Объединенные вертикально окна (пример)

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».

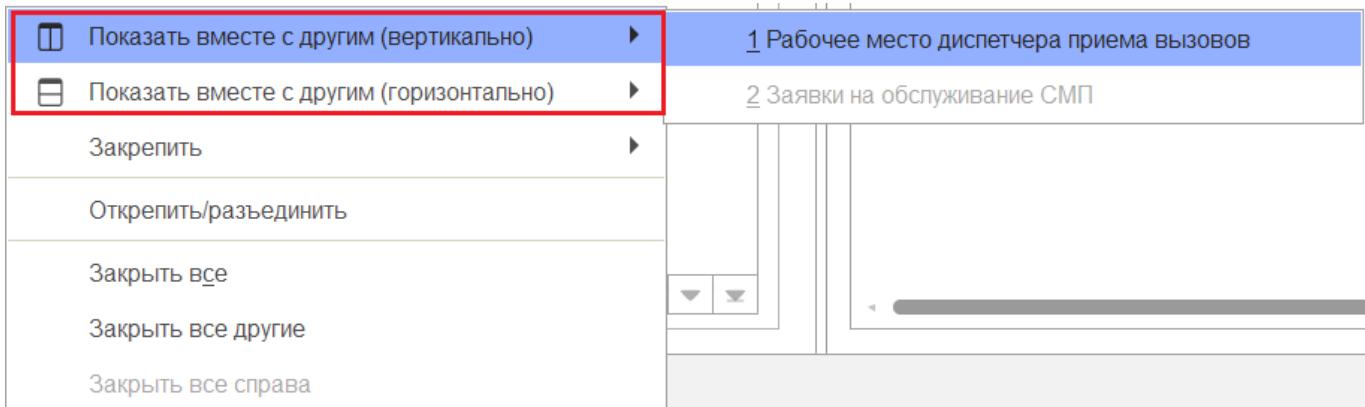


Рисунок 3.13 – Команды объединения окон в контекстном меню панели открытых окон

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).

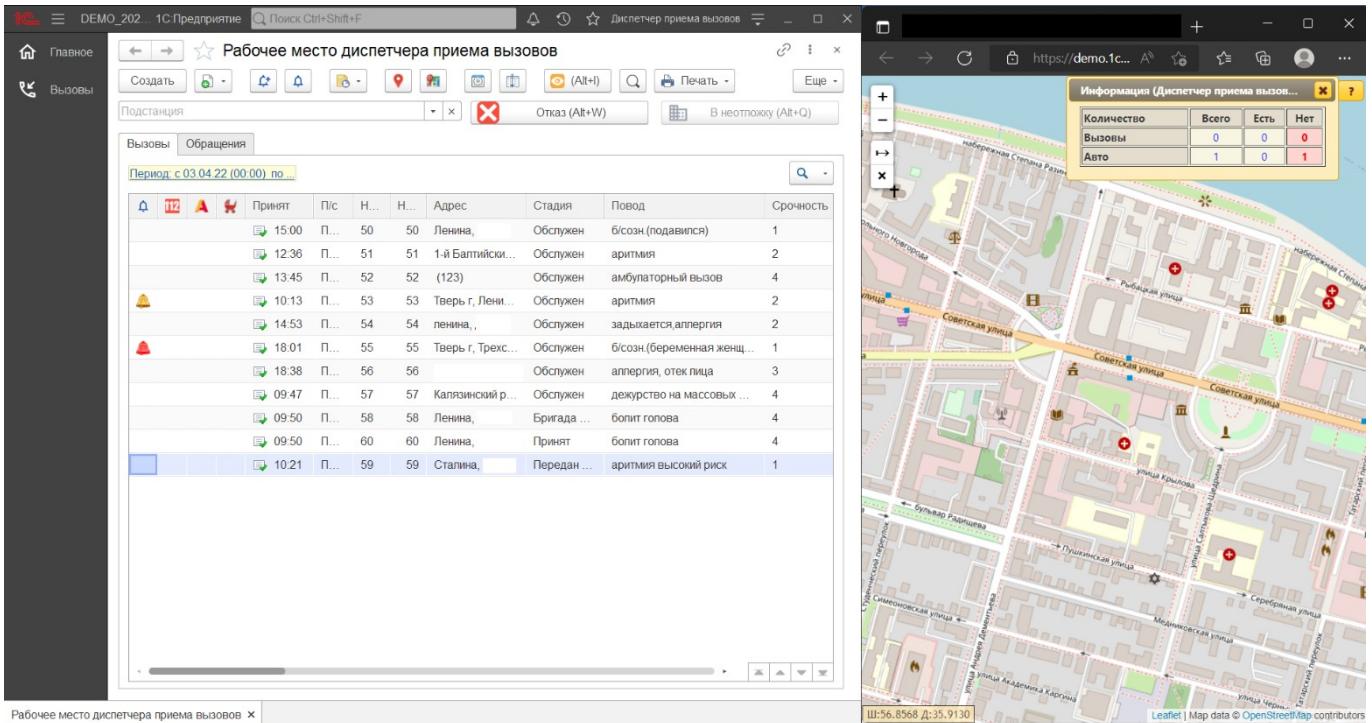


Рисунок 3.14 – Пример размещения окна Системы и карты мониторинга

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).

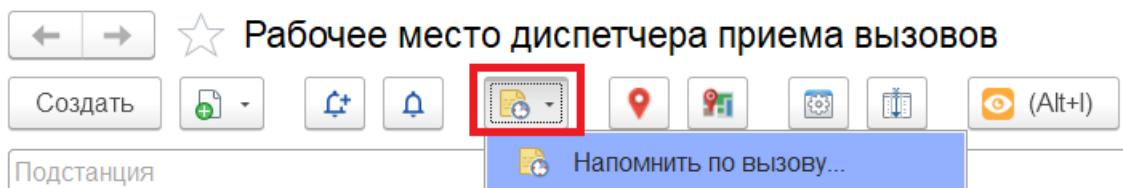


Рисунок 3.15 – Команда ввода напоминания в АРМ Диспетчера приема вызовов

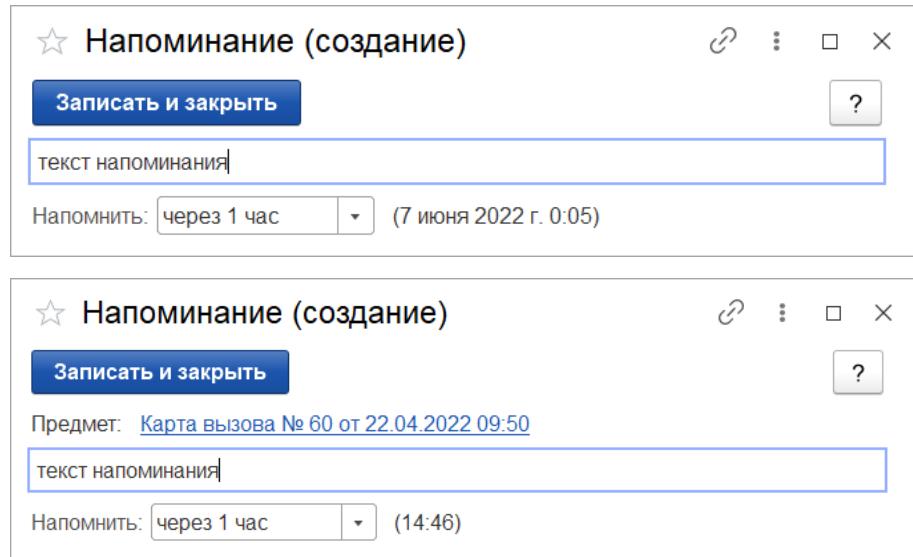


Рисунок 3.16 – Формы ввода напоминания и напоминания по вызову СМП

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»;

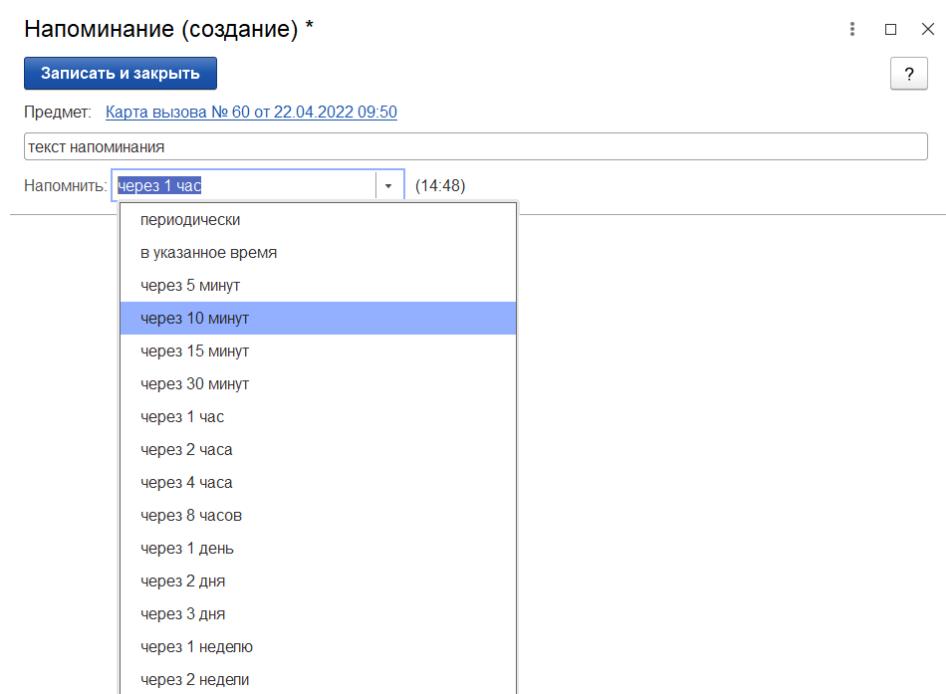


Рисунок 3.17 – Напоминание через определенный интервал

- 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).

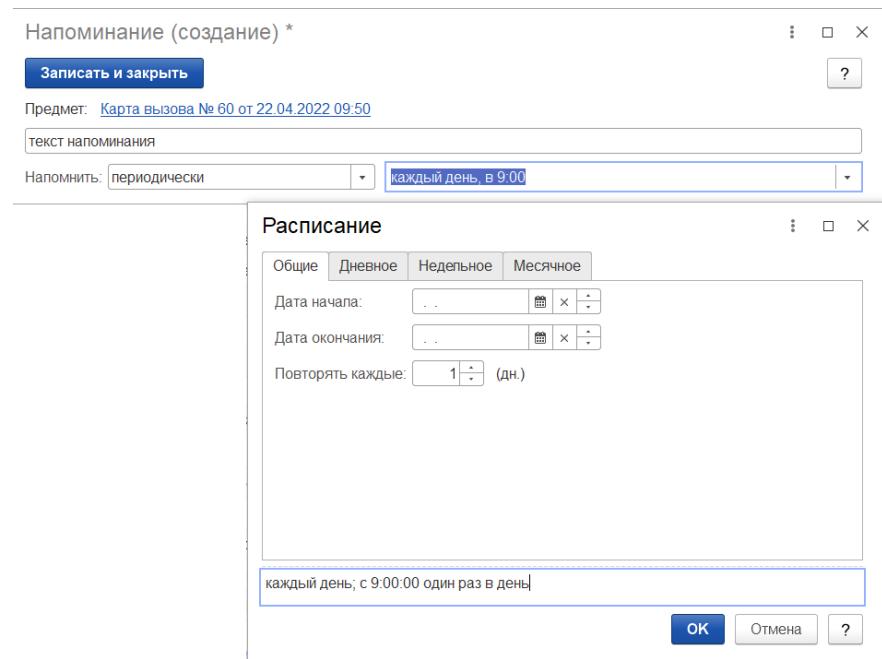


Рисунок 3.18 – Настройка расписания периодического напоминания

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).

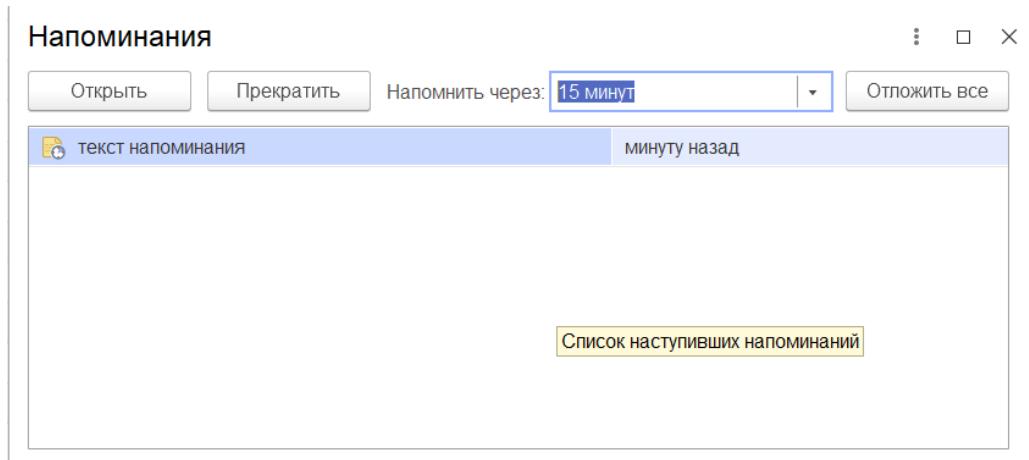


Рисунок 3.19 – Список наступивших напоминаний

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).

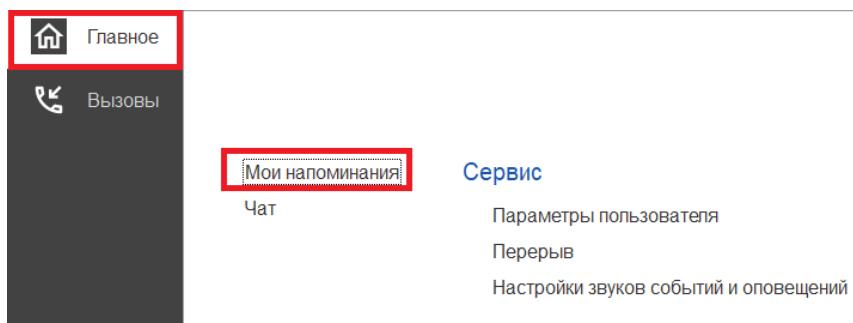


Рисунок 3.20 – Команда «Мои напоминания»

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).

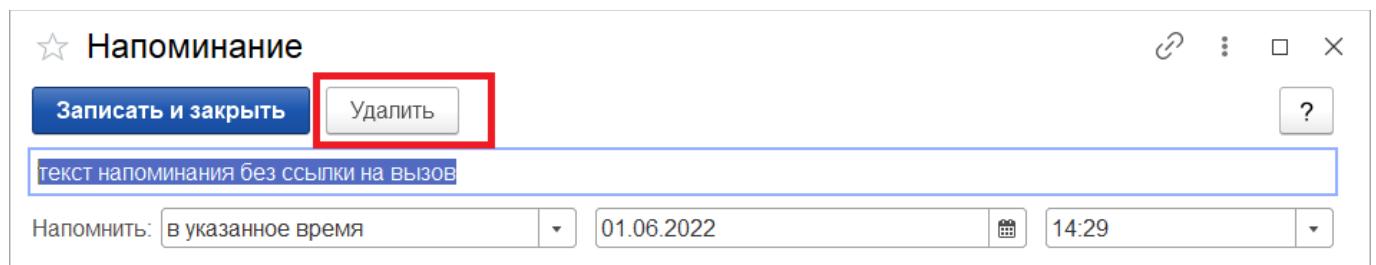


Рисунок 3.22 – Кнопка удаления на форме просмотра напоминания

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).

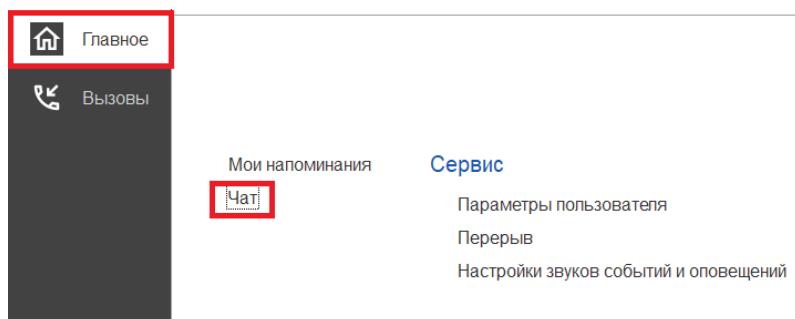


Рисунок 3.23 – Команда открытия чата

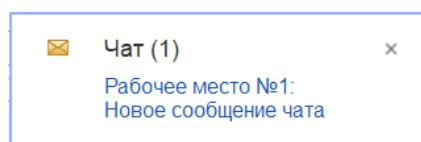


Рисунок 3.24 – Всплывающее уведомление о новом сообщении

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

- фильтр по организации и подразделениям;
- список контактов;
- поле отображения сообщений (диалога);
- поле создания нового сообщения.

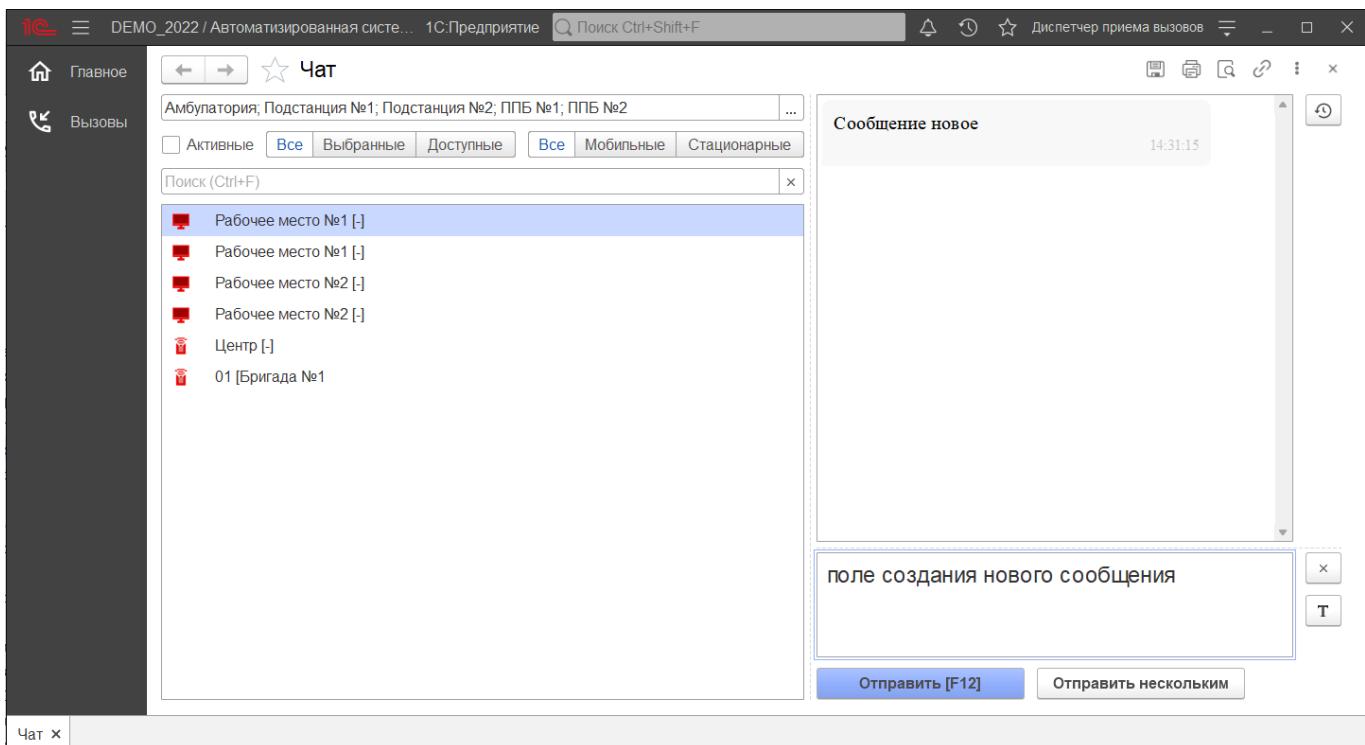


Рисунок 3.25 – Форма чата

Ширина и высота элементов чата регулируются по желанию пользователя.

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

- 1) активные пользователи – АРМ сотрудников, находящихся online и доступных для переписки в данное время. Такие рабочие места помечены иконкой .
- 2) 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 .

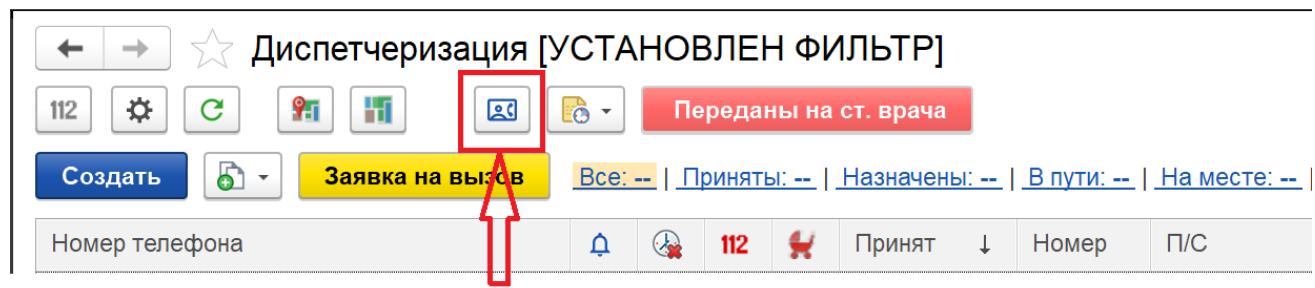


Рисунок 3.26 – Кнопка перехода в телефонную книгу в АРМ Диспетчеризации

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»:

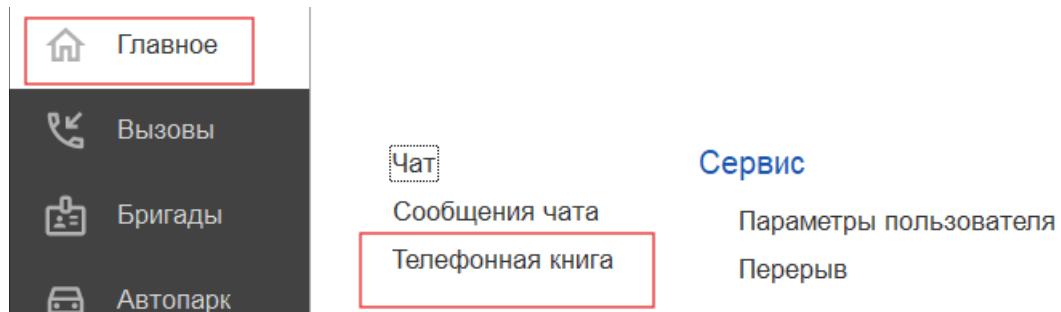


Рисунок 3.27 – Доступ к телефонной книге в подсистеме «Главное»

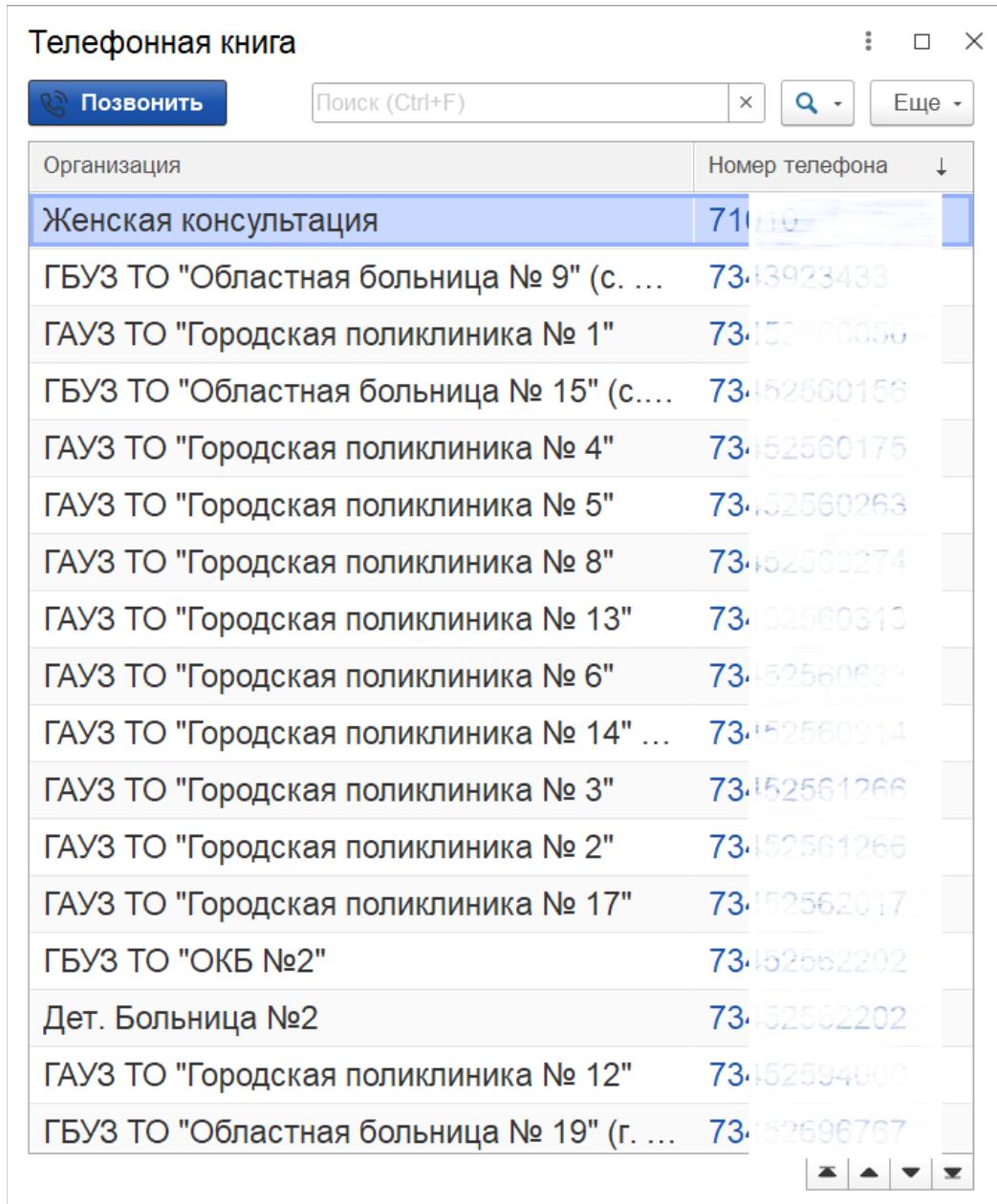


Рисунок 3.28 – Пример отображения контактов в телефонной книге

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).

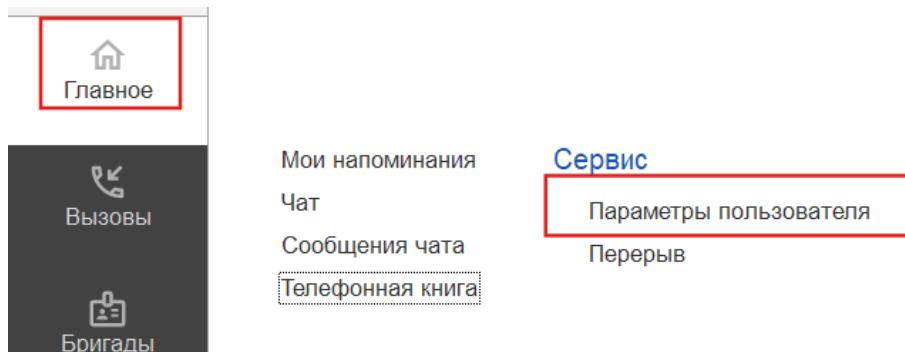


Рисунок 3.29 – Доступ к настройке уведомлений пользователя

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.

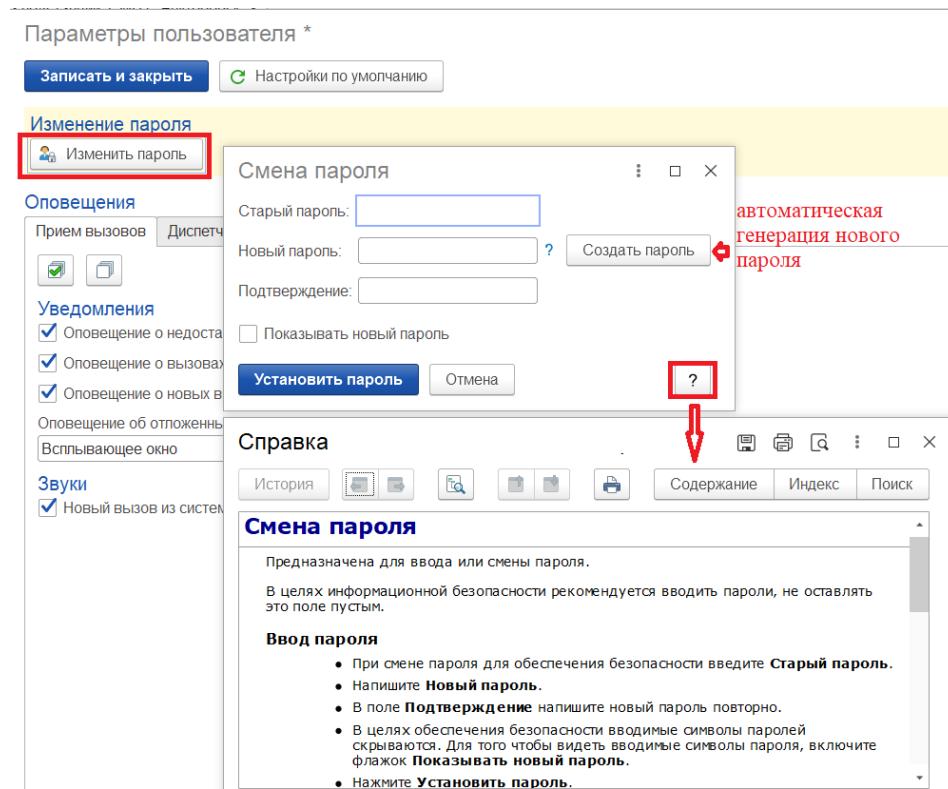


Рисунок 3.30 – Форма для изменения пароля пользователя

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.

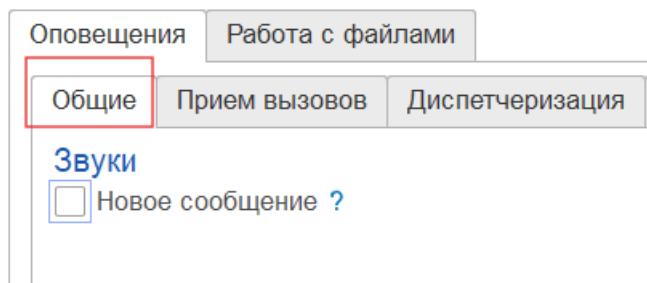


Рисунок 3.31 – Настройка звуковых оповещений при получении новых сообщений

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

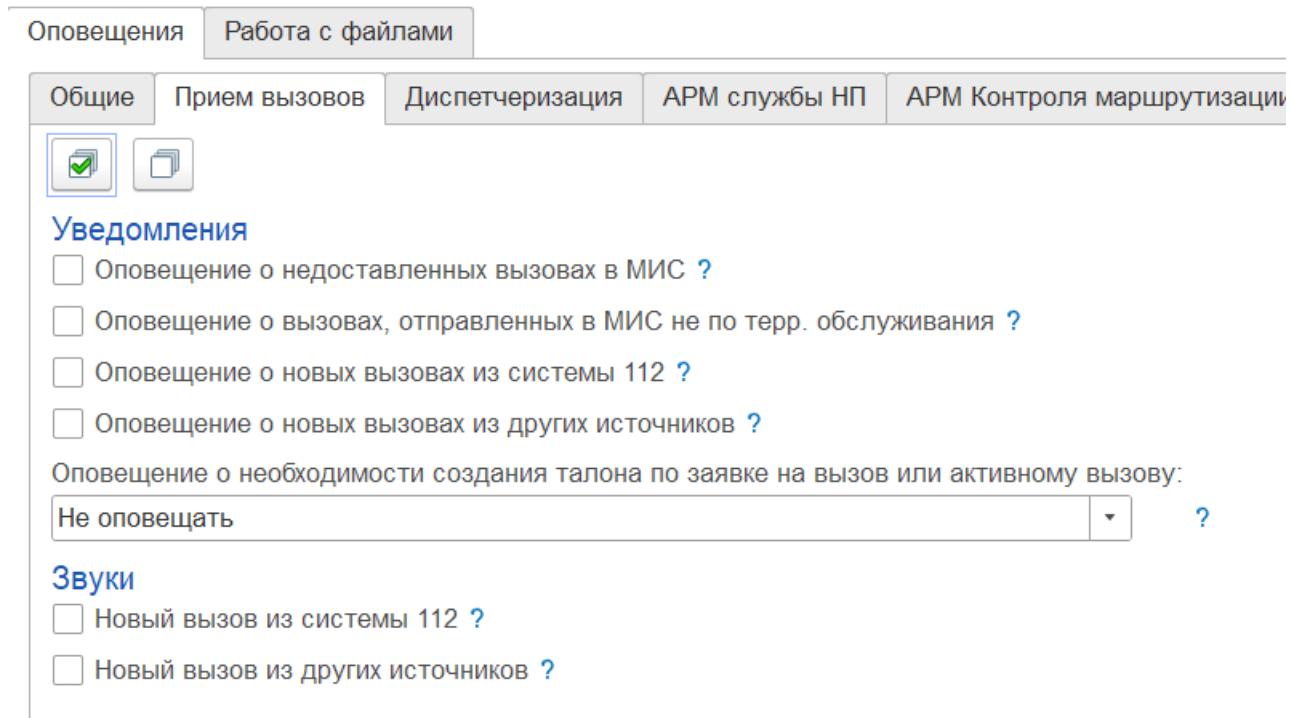


Рисунок 3.32 – Настройка оповещений при приеме вызовов

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.

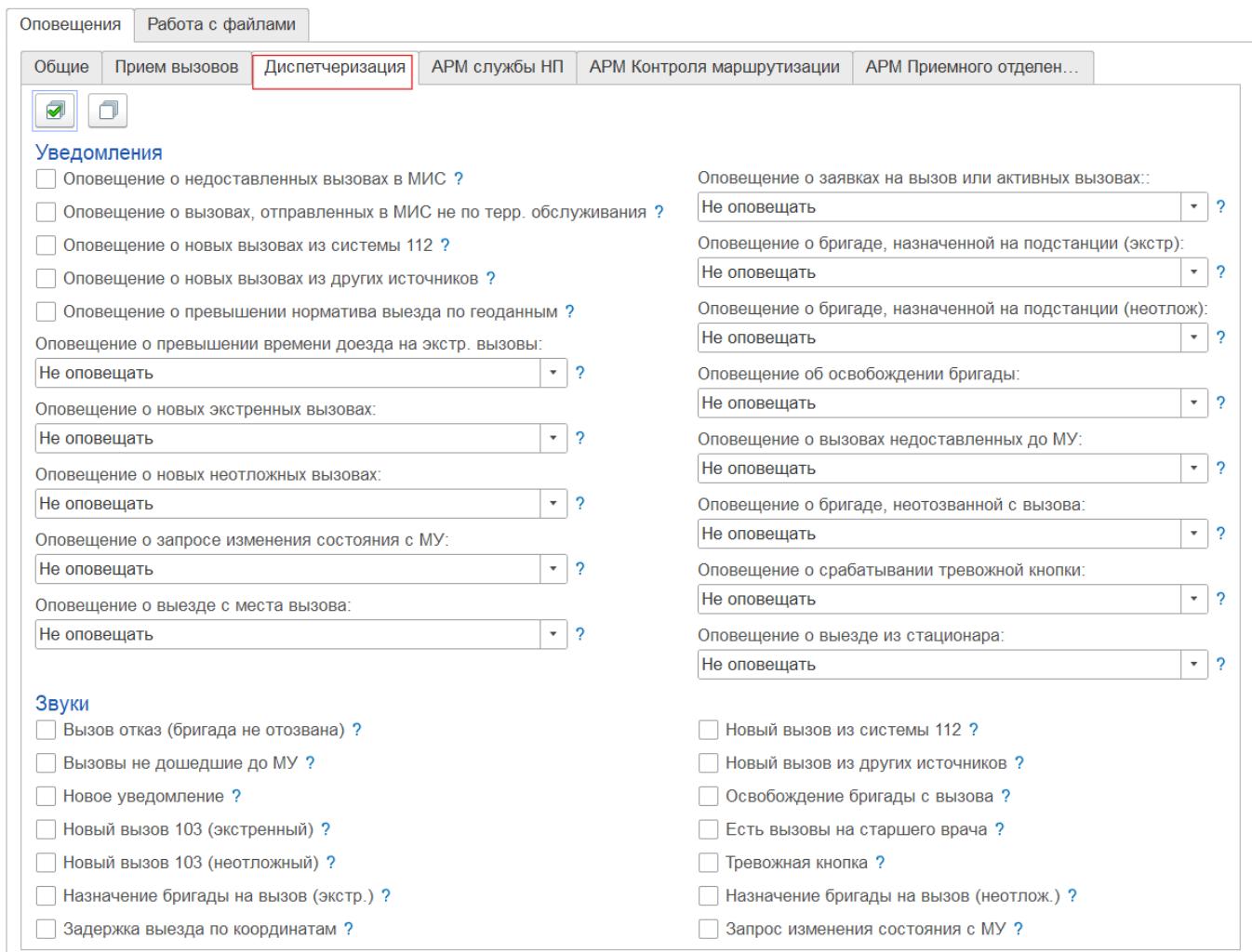


Рисунок 3.33 – Настройка оповещений при диспетчеризации

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.

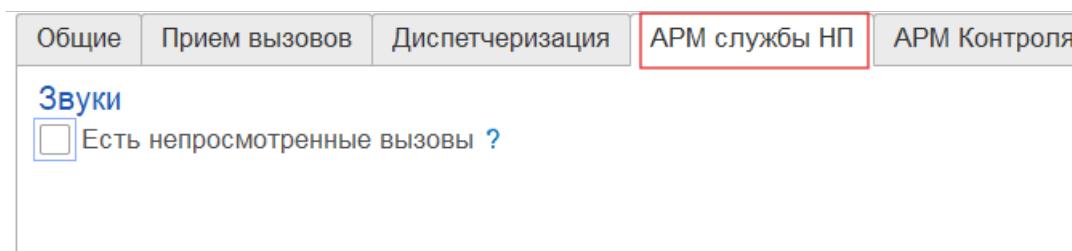


Рисунок 3.34 – Настройка оповещений при получении новых вызовов из СМП

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.

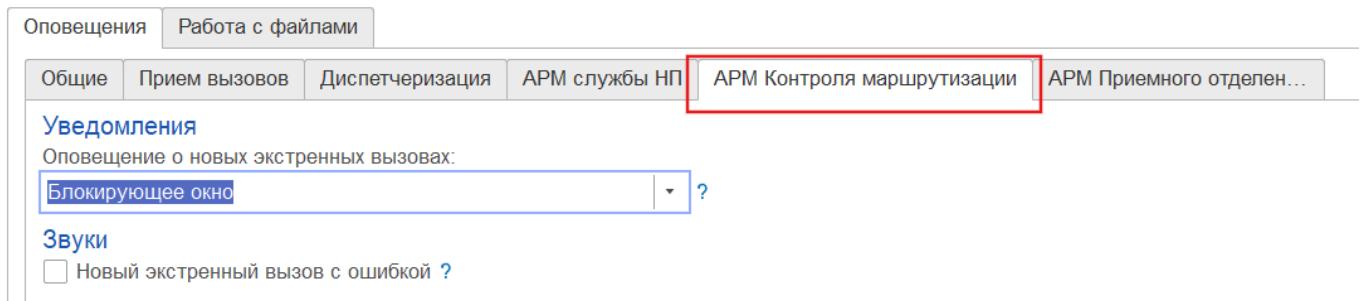


Рисунок 3.35 – Настройка оповещений при работе в АРМ Контроля маршрутизации

4. АВТОМАТИЗИРОВАННОЕ РАБОЧЕЕ МЕСТО СТАРШЕГО ВРАЧА

Автоматизированное рабочее место Старшего врача (далее — АРМ Старшего врача) предназначено для просмотра и редактирования информации по талонам вызова, с доступом к отработанным картам вызовов. Пользователям с правами доступа «Старший врач» доступна возможность просмотра текущей оперативной обстановки по вызовам и бригадам (в т.ч. на карте мониторинга), а также формирования ряда отчетов по работе СМП. АРМ Старшего врача включает в себя функциональные возможности Диспетчера приема вызовов и Диспетчера направлений с дополнительными возможностями.

4.1. Рабочее место

Для начала работы Старшему врачу необходимо выполнить вход в Систему под пользователем «Старший врач», перейти в подсистему «Вызовы» и выбрать раздел «Диспетчеризация» (рис. 4.1). Диспетчеризация также доступна и в подсистеме «Бригады» (рис. 4.2).

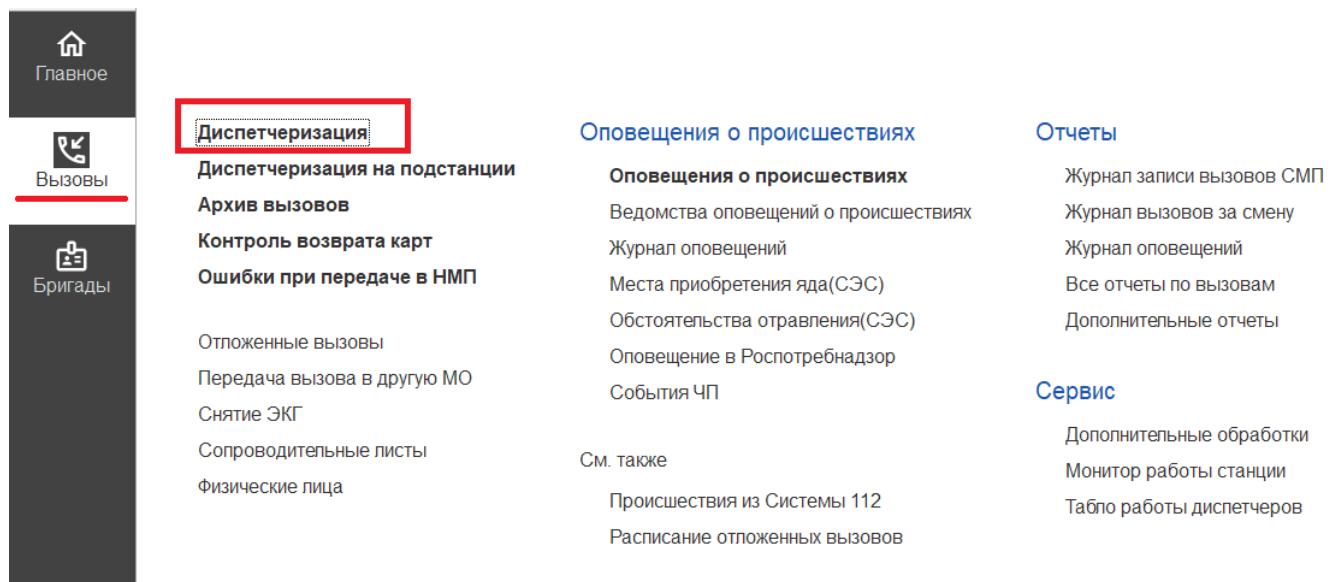


Рисунок 4.1 – Доступ к рабочему месту Старшего врача в подсистеме «Вызовы»

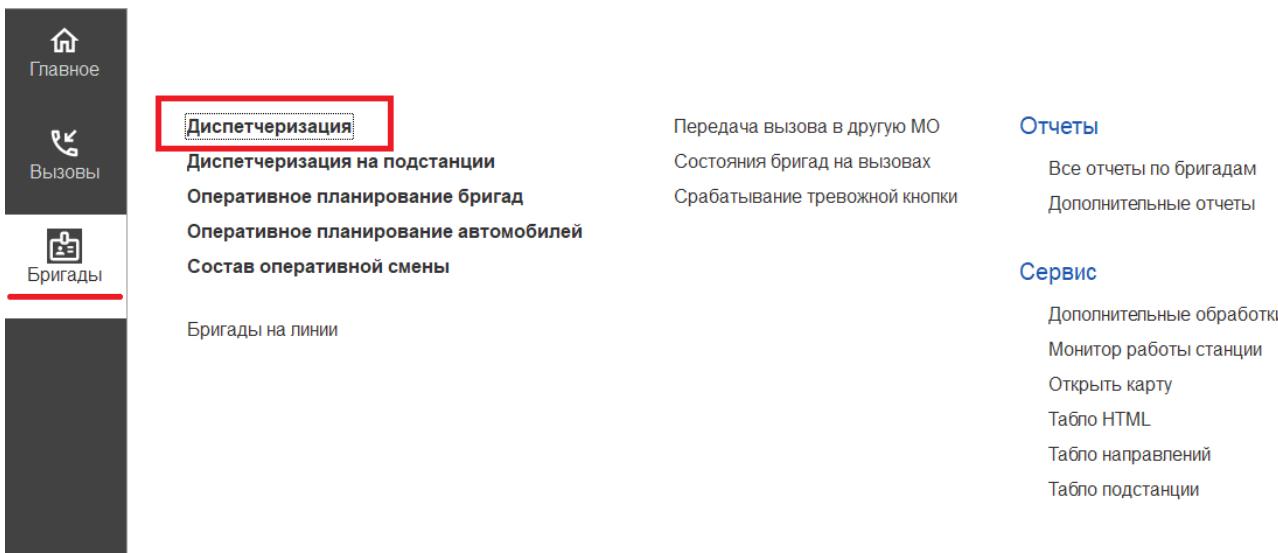


Рисунок 4.2 – Доступ к рабочему месту Старшего врача в подсистеме «Бригады»

Рабочая область условно состоит из двух таблиц: данные состояний обслуживаемых вызовов и данные статусов работающих в смену бригад и автомобилей (рис. 4.3).

The screenshot displays two main tables. The top table, titled 'Заявка на вызов' (Call Request), lists 10 calls with their status: 'Принят' (Accepted). The bottom table, titled 'Бригада' (Brigade), shows the status of various vehicles and brigades over time, with some rows highlighted in green.

Номер	Стадия	Срочность	Повод	Адрес	Комментарий	ФИО
1 Ял ...	Принят	1	21Т Б/созн. (тр...	Ялуторовски...		
2 Ял ...	Принят	1	21Т Б/созн. (тр...	Ялуторовски...		
3 Ял ...	ОЖИДАЕТ РЕШЕНИЯ СТАРШЕГО : Принят	1	21Т Б/созн. (тр...	Ялуторовски...		
4 Ял ...	ОЖИДАЕТ РЕШЕНИЯ СТАРШЕГО : Принят	1	21Т Б/созн. (тр...	Ялуторовски...		
5 Ял ...	ОЖИДАЕТ РЕШЕНИЯ СТАРШЕГО : Принят	1	21Т Б/созн. (тр...	Ялуторовски...		
6 Ял ...	ОЖИДАЕТ РЕШЕНИЯ СТАРШЕГО : Принят	1	21Т Б/созн. (тр...	Ялуторовски...		
7 Ял ...	Принят	1	21Т Б/созн. (тр...	Ялуторовски...		
8_Ув_Ув	Выехала	1	21Т Б/созн. (тр...	Ялуторовски...		
1 Ял ...	Принят	1	21Ш Б/созн.(ал...	Ялуторовск Г...	ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО	

Смена	П/С	Бригада (Ctrl+1)	План	Автомобили	Все: 5 | Свободные: 3 | Приняты вызовы: -- | В пути: 1 | На месте: -- | Транспортировка: -- | Перерыв: 1 | Задержки: 1		
День	ОСМП Уват	Бригада №78 (с...	Ф	Бригада №102 (...	В пути	На подстанции	5826
08.00-19:00	Подстанция №1	Ф	102				
07.00-19:00	Подстанция №1	Ф	105		Санитарная обр...	1	Санитарная обр...
День 8.00-20:00	СМП г. Ялуто...	Ф	999		Свободна	5590	р-н В...
Дневная	СМП г. Ялуто...	Ф	Бригада №50 (...		Свободна	7242	г Ялу...

Рисунок 4.3 – Рабочее место Старшего врача

Для удобства работы Старшего врача предусмотрена возможность настройки рабочей области через кнопку «*Настройка 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 на форме диспетчеризации. Список общих настроек представлен на рис. 4.5.

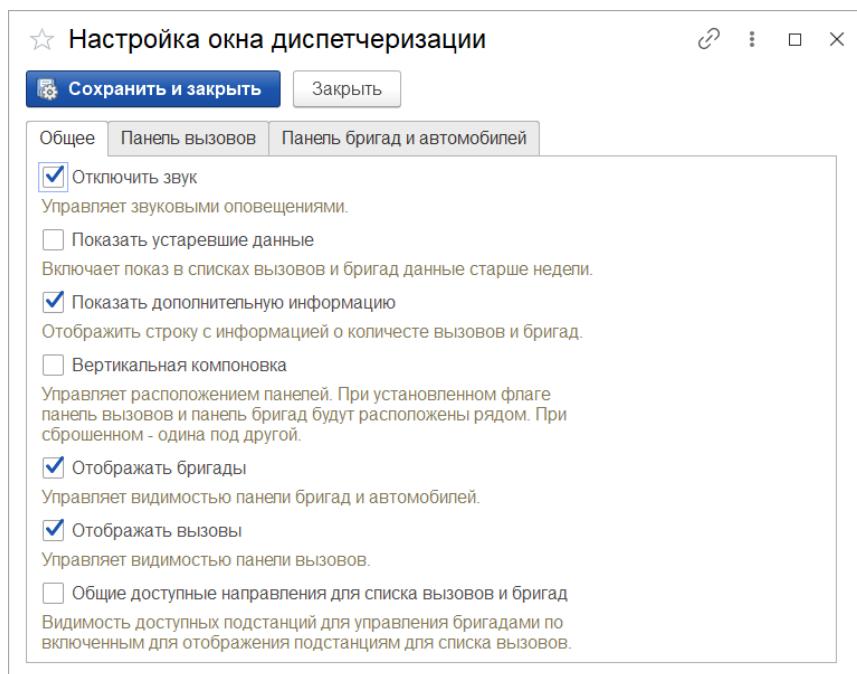


Рисунок 4.5 – Общие настройки окна диспетчеризации

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.

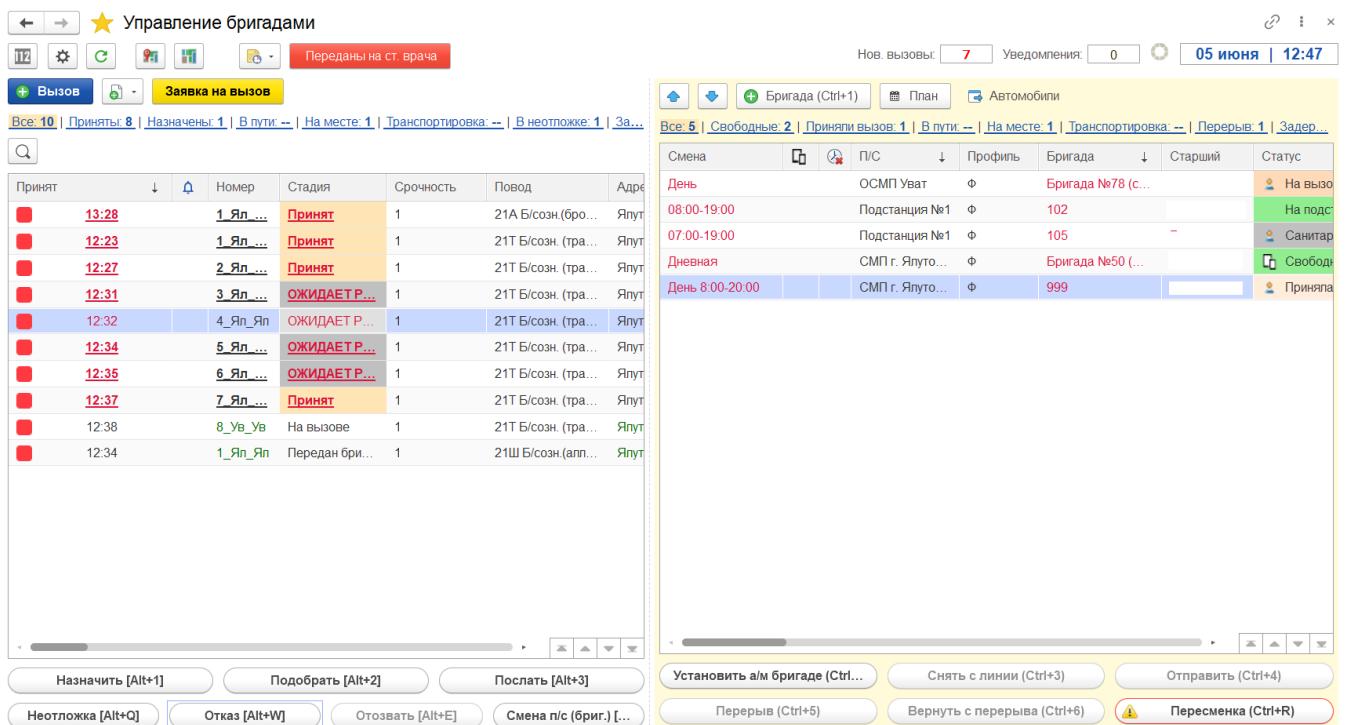


Рисунок 4.6 – Вертикальная компоновка данных в АРМ Старшего врача

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).

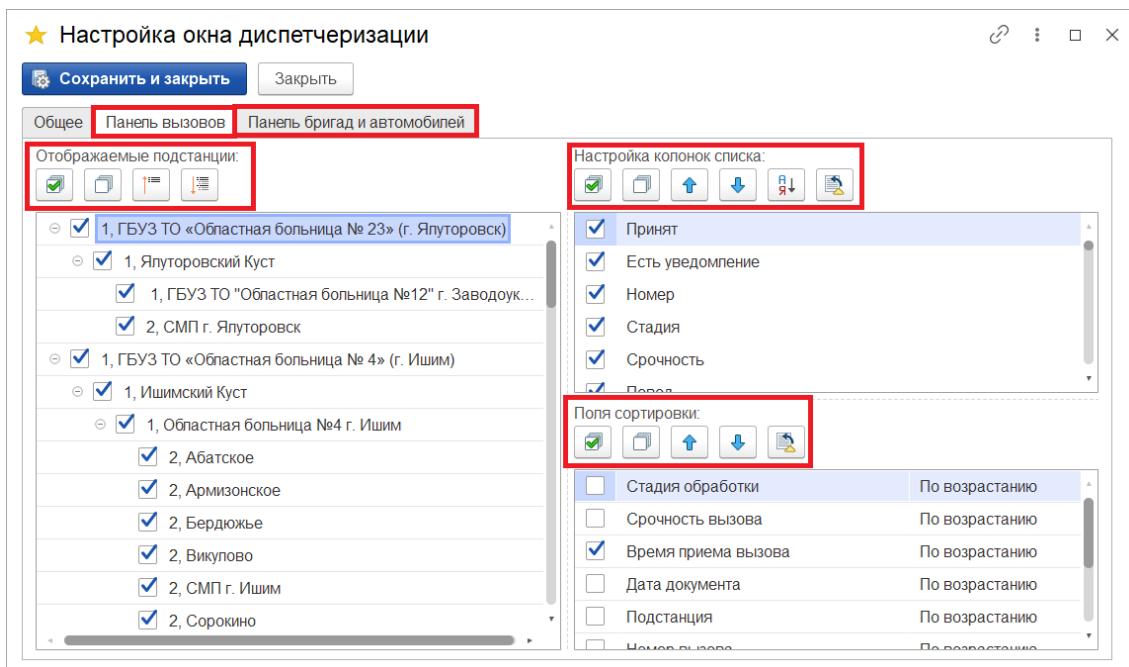


Рисунок 4.7 – Разделы настроек таблиц управления вызовами и бригадами по подстанциям

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.

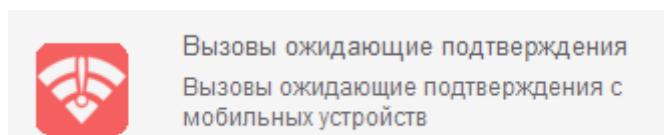


Рисунок 4.8 – Всплывающее уведомление

При использовании настройки блокирующих уведомлений у пользователя АРМ Старший врач 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
Номер	Старший бригады	Смена
Время приема вызова	Профиль бригады	Стадия
Подстанция	Удалить автомобиль	
2_Ян_Яп		Дневная
03.06.2022 12:27:31	Ф	Передан бригаде
СМП г. Янторовск		

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-организер, 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».

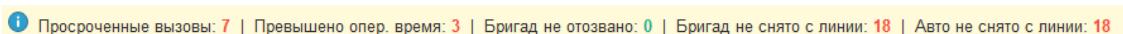


Рисунок 4.11 – Стока состояния превышений показателей

4.2. Состояния вызовов скорой медицинской помощи

Вызов  – создание нового талона вызова.

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. 4.12). Данные переносятся из выбранного в списке талона, за исключением номера линии и данных сотрудника, принялшего вызов.

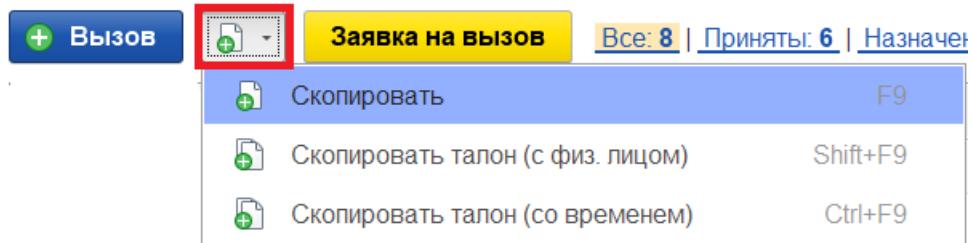


Рисунок 4.12 – Функции создания нового талона вызова путем копирования выбранного в списке

Заявка на вызов – открытие формы создания заявки на вызов (рис. 4.13).

The screenshot shows a window titled 'Заявка на обслуживание (создание) *'. It has two buttons at the top: 'Записать и закрыть' (Save and close) and 'Записать' (Save). Below these are fields for 'Краткое описание' (Short description) containing 'Проверка состояния' and 'Плановая дата' (Planned date) set to '05.06.2022 15:10'. The form is divided into sections: 'Повод' (Reason) with '25Н Боли в груди, мол.возр., неопределенные', 'Комментарий' (Comment), 'Адрес вызова' (Address of call) with 'г Ялуторовск, пер Молодежный, д. 10', 'Место вызова' (Place of call) with 'Дом', 'ФИО больного' (Patient's name) with 'Фамилия ИМЯ Больного', 'Дата рождения' (Date of birth) with '06.06.1986' and dropdowns for 'Возраст' (Age) '35 лет', 'мес.' (months) '11', 'дней' (days) '29', 'Пол' (Gender) 'нет' (no), 'м' (male), and 'ж' (female), 'Вид вызова' (Type of call) with 'Повторный', 'Тел. контактный' (Contact phone number), 'Описание' (Description), 'Организация' (Organization) with 'ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторово)', 'Подстанция' (Substation), and 'Ответственный' (Responsible person). Buttons for 'Принял:' (Accepted by:) and 'АРМ:' (ARM) are also present.

Рисунок 4.13 – 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.

Талон вызова №32 от 18.09.2023

Основное Обращения КВ История изменений Контроль качества ЭКГ Госпитализация (114/у) Актив/НМП Файлы ЭМД История опроса Замечания Уведомления Контактная информация Оповещения КВ

Провести и закрыть Провести Отложить вызов (Alt+A) Передать старшему (Alt+S) Создать заявку на вызов Печать Еще

Вызов

Создать обращение (F7) Редактировать без обращения

Номер: 32 Дата: 18.09.2023 Время: 13:40:04 Амбулаторный

Повод: дежурство на массовых мероприятиях 4 Категория:

Комментарий:

Адрес вызова:

Доп. инф: Подъезд: Этаж: Код подъезда:

Место вызова: Общественное место

ЛПУ по адресу:

ФИО:

Дата рождения: Возраст: лет мес. дней Пол: Нет М Ж

Заявитель: Тел.: Время создания талона вызова.

Вид вызова: Первичный регистрация заявки Стадия вызова "Принят"

Подстанция: Подстанция №1 Организация: ФУЗ "ССМП"

Принял: ФИО Диспетчера или Старшего врача АРМ: Секция №1

Принял обращение ФИО Диспетчера или Старшего врача 18/09 10:36. Принят 18/09 13:40.

Tab - Следующее поле F7 - Создать обращение Alt+V - Показать вызовы на карте F4 - Открыть список выбора Alt+R - Поиск повторных Shift+Tab - Предыдущее Alt+Q - Открыть опросник Alt+S - Передать на старшего врача Ctrl+Enter - Записать и закрыть вызовов

Рисунок 4.14 – Пример талона вызова, созданного по заявке

Примечание: При использовании настройки «Автоматическое создание активных вызовов и вызовов по заявкам» включается/выключается регламентное задание на создание активных вызовов и вызовов по заявкам. При выключенном 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.

Также команда создания заявки на вызов расположена в форме регистрации обращения. После заполнения данных в форме обращения необходимо нажать кнопку на панели управления «Создать заявку на вызов» (рис. 4.15).

Обращение (создание)

Основное История опроса Контактная информация

Провести и закрыть Провести Отложить вызов (Alt+A) Передать старшему (Alt+S) Консультация (Alt+K) Создать заявку на вызов Еще

Обращение Дополнительно

Амбулаторный

Адрес вызова:

Рисунок 4.15 – Команда перехода к форме «Заявка на вызов» из обращения

Просмотреть список заявок на вызовы можно в подсистеме «Вызовы», выбрав «Заявки на обслуживание СМП» (рис. 4.16).

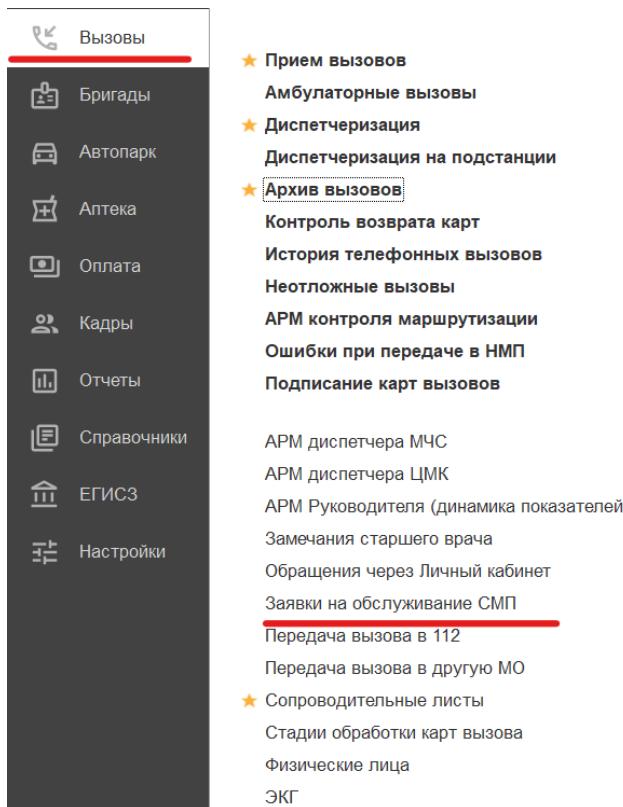


Рисунок 4.16 – Вызов формы просмотра списка заявок

На рис. 4.17 представлена форма «Заявки на обслуживание СМП», где хранится список заявок. Список отображается для выбранной организации.

← → ⌂ Заявки на обслуживание СМП			
Создать		Поиск (Ctrl+F)	
Организация: БУЗ "ССМП"		Еще ▾ ?	
Дата вызова	↑ Описание	Организация	Адрес вызова
18.09.2023 14:50	дежурство	БУЗ "ССМП"	↗ Заявка зарегистрирована, талон не создан
18.09.2023 14:00	дежурство	БУЗ "ССМП"	↗ На зеленом фоне отображаются заявки, по которым уже созданы талоны/карты вызова
18.09.2023 13:40	дежурство	БУЗ "ССМП"	

Рисунок 4.17 – Список заявок

На рис. 4.18 представлены фильтры таблицы состояний вызовов, с помощью которых можно отобрать вызовы в списке по соответствующей стадии обработки («Все», «Приняты», «Назначены», «В пути», «На месте», «Транспортировка», «В неотложке»), нажав левой кнопкой мыши на наименование. В содержании наименования показано количество объектов, что соответствует его наполнению. Также предусмотрена фильтрация по превышениям оперативного времени

реагирования или выполнения вызова («Задержки») и доступ к просмотру «Архива за последние 24 часа».

[Все: ...](#) | [Приняты: ...](#) | [Назначены: ...](#) | [В пути: ...](#) | [На месте: ...](#) | [Транспортировка: ...](#) | [В неотложке: 1](#) | [Задержки: ...](#) | [Архив за 24 ч.: ...](#)

Рисунок 4.18 – Фильтры таблицы состояний вызовов

В АРМ Диспетчер направления и Старший врач форма вызовов «Диспетчеризация» дополнена столбцом «Время ожидания» (рис. 4.19).

Показатель в данном столбце рассчитывается как [Текущее время] – [Время приема вызова], если не заполнено время прибытия на вызов. После прибытия бригады на вызов рассчитывается как [Время прибытия] – [Время приема].

Для вызовов в завершенных стадиях, кроме «Обслужен» - не рассчитывается.

The screenshot shows the 'Dispatcherization [INSTALLED FILTER]' window. At the top, there are filter buttons for 'All', 'Accepted', 'Assigned', 'In Route', 'At Location', 'Transportation', 'Emergency', 'Delays', and 'Archive for 24 hours'. Below the filters, the status bar shows 'New calls: 1', 'Notifications: 0', 'Date: 26 Sept.', and 'Time: 19:25'. The main area is a table titled 'Call Status' with columns: ID, Stage, Address, Brigade, Transferred, Alert, Type, Location, Transport, Diagnosis, Comment, Delay, and Waiting Time. A call is selected, showing 'Accepted' in the Stage column and 'Arrived' in the Location column. The 'Waiting Time' column contains '2 min' and '3 min'. A green arrow points from the text 'After the arrival of the brigade to the call, it is calculated as the difference between the arrival time and the acceptance time' to the 'Waiting Time' column. An orange arrow points from the text 'Until the brigade arrives at the call, it is calculated as the current time minus the acceptance time' to the same column. At the bottom, there are buttons for 'Leave [Alt+1]', 'Arrival [Alt+2]', 'Transportation [Alt+3]', 'Served [Alt+Q]', 'Decline [Alt+W]', 'Cancel [Alt+E]', 'Change shift [Alt...]', and 'Brigade [Alt...]'.

Рисунок 4.19 – Отображение в таблице вызовов АРМ Диспетчеризации колонки «Время ожидания»

Вызовы с полученные из Системы 112 отображаются в списке вызовов с признаком источника получения (рис. 4.20).

Вызовы		Обращения					
Период: с 15.06.22 (17:00) по 16.06.22 (00:00)				Повод: дтп <input type="button" value="X"/>			
Срочность		Дата	Прият	Повод			
	Экстренная	15.06.2022	17:27	ДТП			
	Экстренная	15.06.2022	17:27	ДТП			
	Экстренная	15.06.2022	17:28	ДТП			
	Экстренная	15.06.2022	17:28	ДТП			
	Экстренная	15.06.2022	17:28	ДТП			
	Экстренная	15.06.2022	17:38	ДТП			

Рисунок 4.20 – Отображения признаков 112 в списке вызовов

4.3. Регистрация вызова и обращения в Системе

Регистрация вызова в Системе происходит путем заполнения и проведения обращения с причиной обращения «Вызов». Внешний вид формы обращения представлен на рис. 4.21.

Рисунок 4.21 – Форма регистрации нового обращения

В форме регистрации нового обращения по умолчанию выбран вариант регистрации нового вызова (Причина обращения: «Вызов»), также автоматически заполнена информация о рабочем месте пользователя.

Номер талона вызова и/или обращения и время их регистрации будут записаны при проведении данных в Системе.

Остальные данные для регистрации вызова заполняются последовательно при опросе заявителя.

Переход по полям талона вызова осуществляется по клавишам [Enter] или [Tab], перемещение назад сочетанием клавиш [Shift+Tab], открытие списка допустимых значений – [F4] или [Down (стрелка вниз)]. Справку по доступным командам управления с клавиатуры можно увидеть в нижней части талона вызова (рис. 4.22).

Tab - Следующее поле
Shift+Tab - Предыдущее F7 - Создать обращение
Ctrl+Q - Открыть опросник Alt+V - Показать вызов на карте
Alt+S - Передать на старшего врача F4 - Открыть список выбора
Ctrl+Enter - Записать и закрыть Alt+R - Поиск повторных вызовов

Рисунок 4.22 – Справочная информация о горячих клавишиах

В блоке ввода адреса вызова (рис. 4.23) обязательным для заполнения является поле «*Адрес вызова*». Окно для ввода адреса вызова открывается автоматически при переходе на пустое поле, также вызвать форму ввода адреса вызова можно нажатием на кнопку «...» (см. рис. 4.23).



Рисунок 4.23 – Блок ввода адреса в форме создания нового обращения или вызова

В поле «*Город, населенный пункт*» вводится часть названия города или населенного пункта (рис. 4.24). По введенным символам пользователю предлагается список найденных в Системе соответствий. На следующем шаге необходимо выбрать строку с нужным населенным пунктом или городом стрелками *вверх/вниз* на клавиатуре и подтвердить заполнение по клавише [Enter]. Поле «*Улица*» заполняется аналогично: ввести наименование улицы и выбрать значение из списка.

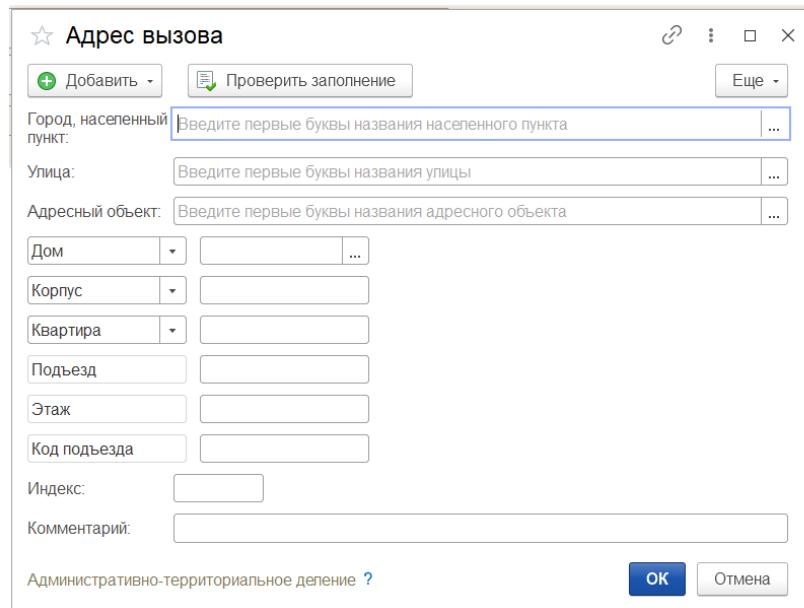


Рисунок 4.24 – Форма ввода адреса вызова

Если при опросе заявителя называется не адрес, а наименование адресного объекта или медицинского учреждения – Диспетчер вносит название объекта или его часть в поле «*Адресный объект*» (рис. 4.25).

После выбора из предложенных соответствий адресного объекта – поля «*Город, нас. пункт*», «*Улица*», «*Дом*» будут заполнены автоматически по данным адресного объекта. В форме обращения автоматически заполняется поле «*Место вызова*». Если же диспетчер заполнил адрес вызова, по которому располагается адресный объект, зарегистрированный в Системе, то поле «*Адресный объект*» заполнится автоматически.

Адрес вызова

+ Добавить Проверить заполнение Еще ...

Город, населенный пункт: Введите первые буквы названия населенного пункта ...

Улица: Введите первые буквы названия улицы ...

Адресный объект: гудвин

Дом ТРЦ Гудвин (Тюменская обл. Тюмень г. Максима Горького ул. дом №72)

Корпус ...

Квартира ...

Подъезд ...

Этаж ...

Код подъезда ...

Индекс: ...

Комментарий: ...

Административно-территориальное деление ?

OK Отмена

Рисунок 4.25 – Ввод адресного объекта

Во избежание некорректного ввода адреса пациента Системой запрещен ручной ввод адреса.

Для отображения адреса вызова на карте местности используйте сочетание кнопку или клавиши [Alt+V] на форме регистрации обращения, карта мониторинга должна быть предварительно открыта (рис. 4.26).

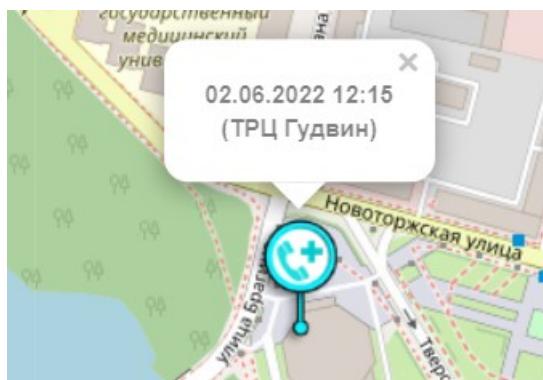


Рисунок 4.26 – Метка координат вызова на карте местности

Если по введенному адресу вызова имеется информация, зарегистрированная в Картотеке специального учета (адреса) – в талоне вызова появится всплывающее

сообщение и пиктограмма . Информация переносится автоматически в комментарий по адресу (рис. 4.27).

Доп. инф:	K: Шлагбаум на проезде к служебному входу	
Место вызова:	Общественное место	▼ x

Рисунок 4.27 – Заполнение дополнительной информации к адресу из картотеки специального учета

Если при заполнении используется подобранный адресный объект или в адресе вызова указан номер квартиры, то поле «*Место вызова*» будет заполнено автоматически. Если поле «*Место вызова*» не заполнено, то значение необходимо выбрать из справочника (рис. 4.28) или начать вводить наименование с клавиатуры и выбирать из соответствий.

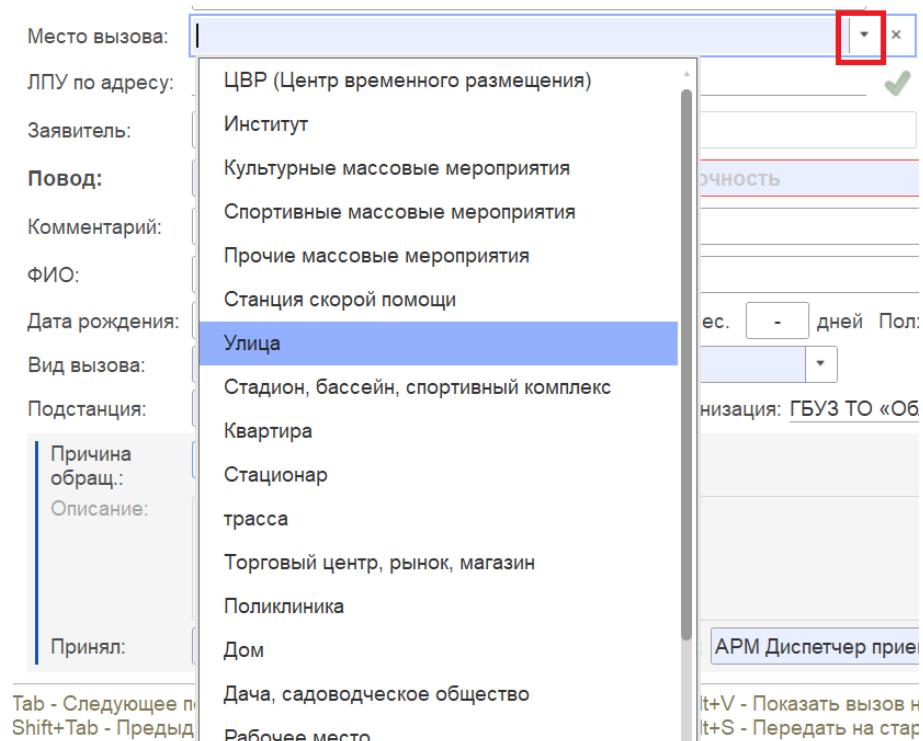


Рисунок 4.28 – Выбор места вызова по справочнику

Также в блоке ввода адреса вызова предусмотрено поле «*ЛПУ по адресу*» – значение будет заполнено наименованием поликлиники, в зону ответственности

которой относится адреса вызова. Контактный номер поликлиники доступен для

звонка из формы обращения по кнопке .

Повод – выбор повода к вызову из справочника, путем ввода с клавиатуры или по результату прохождения опросника. Опросник (рис. 4.29) открывается при

нажатии кнопки «*Открыть опросник*»  или с использованием сочетания клавиш [Ctrl+Q].

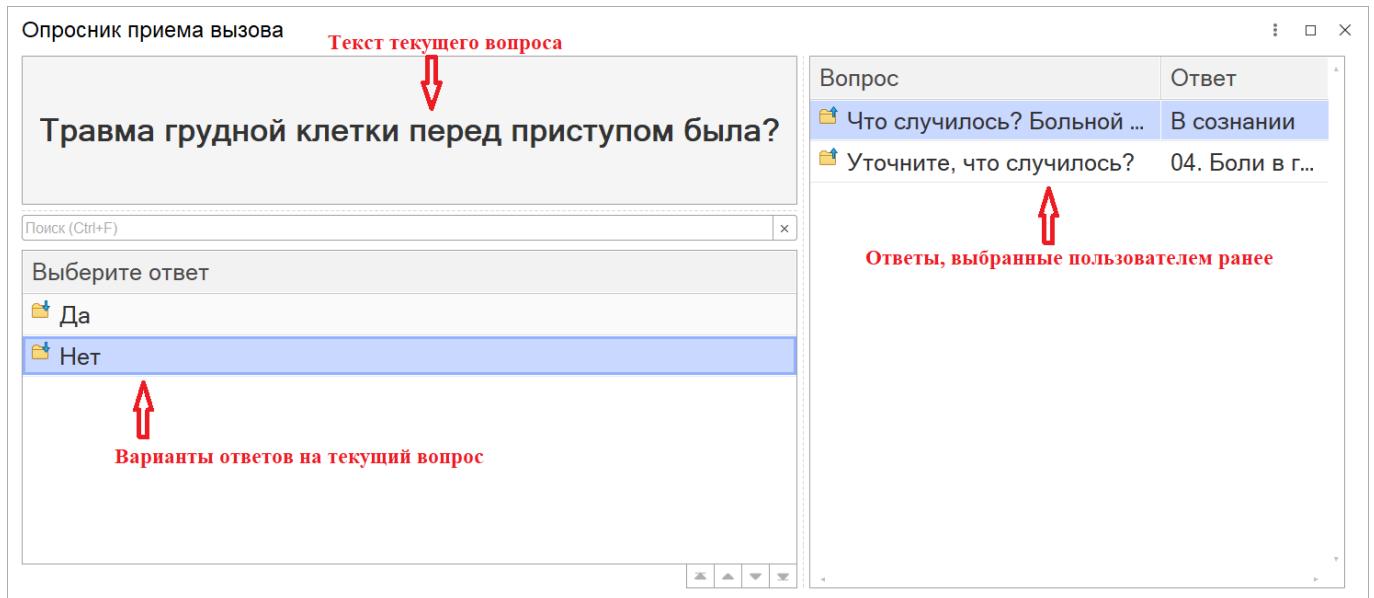


Рисунок 4.29 – Внешний вид опросника

Управление и выбор объектов на форме опросника можно производить как посредством компьютерной мыши, так и с помощью клавиатуры:

- [Enter] – осуществляет ввод данных или подтверждение действия в зависимости от текущего вопроса;

- [Up (стрелка вверх)] и [Down (стрелка вниз)] – вертикальная смена положения курсора на строке;

- [Backspace] – возврат к предыдущему элементу опроса. В случае, если элемент опросника требует текстовый ввод, необходимо сначала завершить заполнение строки (нескольких строк) нажатием клавиши [Enter], затем клавишей [Backspace] вернуться к предыдущему элементу опроса.

В результате прохождения опросника в талоне будет заполнено поле «Повод» и сопутствующие к нему значения: «Срочность вызова» и «Профиль вызова» (рис. 4.30). Для определенных поводов также определяется и «Категория». При необходимости Диспетчер может оставить дополнительную информацию в поле «Комментарий».

Профиль вызова, порядок назначения бригад и срочность вызова могут быть пересчитаны при изменении данных возраста пациента, пола и места вызова.

ЛИН профиль заболевания

11:37

Амбулаторный

Повод: боли в груди, молод.возр.

Категория:

Комментарий:

срочность вызова

Рисунок 4.30 – Пример заполнения данных талона по поводу к вызову

Для повода к вызову «Перевозка» форма расширяется дополнительными полями для заполнения: диагноз пациента (поле «Диагноз»), категория места назначения (больница, роддом, по адресу, поле «Доставить в») и место доставки пациента (поле «Наименование мед. учреждения») (рис. 4.31).

ФЕЛ 11:04

Амбулаторный

Повод: перевозка экстренная

Категория: Мед эвакуация

Диагноз:

Доставить в: Больницу

Наименование мед. учреждения

Комментарий:

Рисунок 4.31 – Дополнительные поля талона для оформления перевозки

При наличии прав на редактирование Диспетчеру можно указать «Повод к вызову» и «Срочность» самостоятельно.

На рис. 4.32 представлены поля для заполнения ФИО пациента и даты его рождения.

ФИО больного:

Дата рождения: 19.01.1980

Возраст: - лет - мес. - дней

Пол: Нет М Ж

Рисунок 4.32 – Поля для ввода данных пациента

«ФИО больного» заполняются Диспетчером в соответствии с заявленными данными при этом Система предложит список пациентов из региональной медицинской информационной системы (далее – РМИС) с совпадающими данными (рис. 4.33). В данном списке не отображаются физические лица, в карточке которых установлена пометка «Умер».

ФИО:	Фамилия Имя Отчество	(03.02.1959 63 года)
Осн	Фамилия Имя Отчество	(03.02.1959 63 года)
Пр	Фамилия Имя Отчество	(14.09.1994 28 лет)
Об	Фамилия Имя Отчество	(07.10.1995 27 лет)
Ад	Фамилия Имя Отчество	(07.02.1995 27 лет) р.п. Стражеская Сбл. Башкирский район, с. Кашин Борул, скверовка, д. 1, кв. 2
До	Фамилия Имя Отчество	(14.09.1994 28 лет)
Ме	Фамилия Имя Отчество	(03.02.1959 63 года)
ЛП	Фамилия Имя Отчество	(28.03.1956 66 лет) р.п. Ишлинский, с. Страженское, ул. Миллеровская, д. 14ч, 5, кв. 50, подъезд 5, корп. подъезды 4, этаж 1
ад	Фамилия Имя Отчество	(12.12.1984 37 лет)
Зая	Фамилия Имя Отчество	(13.02.1984 38 лет)
Пов	Фамилия Имя Отчество	(06.09.1984 38 лет)
Ком	Фамилия Имя Отчество	(22.12.2017 4 года)
	Фамилия Имя Отчество	(01.09.1976 46 лет)

Рисунок 4.33 – Автоматическое отображение списка физических лиц, найденных по ФИО в РМИС

При выборе пациента из списка «*Найденные по ФИО*» данные, хранящиеся в РМИС, заполняются автоматически. При успешной идентификации пациента в региональном реестре застрахованных лиц отображается соответствующая иконка (рис. 4.34).

ФИО:	ФИО больного, выбранного из списка найденных в РМИС										...					
Дата рождения:	08.09.1975		Возраст:	47	лет	1	мес.	9	дней	Пол:	<input type="checkbox"/> Нет	<input checked="" type="checkbox"/> М		Идентифицирован в региональном реестре застрахованных лиц		
Поля заполняются автоматически по данным физ. лица, выбранного из списка																

Рисунок 4.34 – Иконка успешной идентификации пациента в реестре застрахованных лиц

Остается возможность указать «ФИО больного» без выбора из списка. В таком случае необходимо указать «Дату рождения». Возраст заполняется автоматически при введенной дате рождения пациента. Пол определяется по данным ФИО – анализируются окончания фамилии и отчества. При изменении пола на некорректный для указанного ФИО – представление параметра на форме изменится на красный фон, что будет сигнализировать об ошибке (рис. 4.35).

Рисунок 4.35 – Пример неверного сочетания ФИО и пола пациента

Если в талоне введены ФИО и дата рождения пациента, то возможен просмотр истории обращений физического лица в службу скорой медицинской помощи (рис. 4.37), в том числе с просмотром данных интегрированной электронной медицинской карты (ИЭМК) пациента, зарегистрированного в РМИС. Подробная информация доступна по кнопке

Рисунок 4.36 – Картотека пациента из РИЭМК

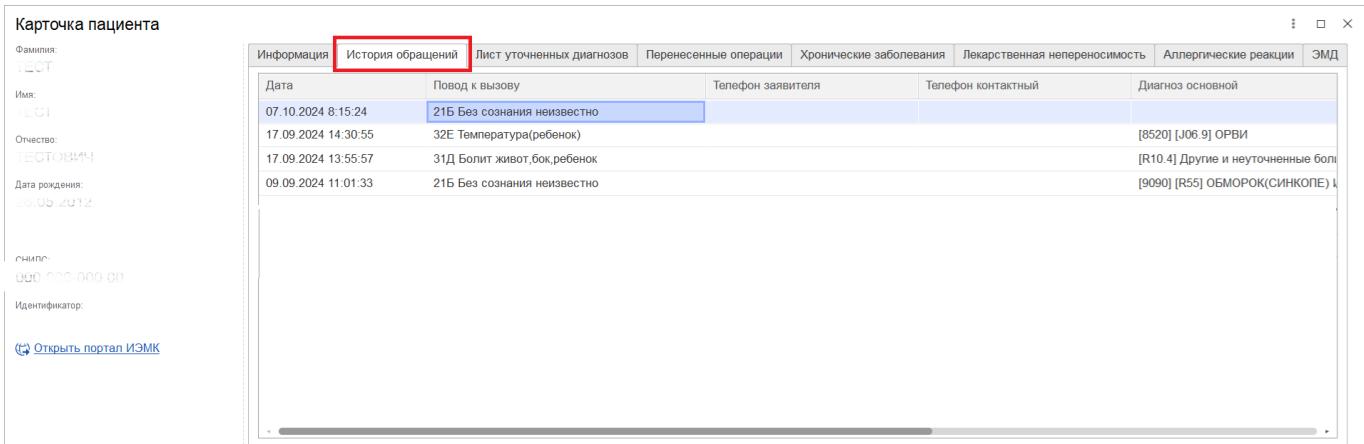


Рисунок 4.37 – История обращений из карточки пациента

Далее заполняются данные о заявителе (рис. 4.38) – диспетчер заполняет поля «Заявитель», «Тел. заявителя», «Тел. контактный» по данным звонящего. При настроенном взаимодействии с телефонией – поле «Тел. заявителя» будет заполнено автоматически номером абонента. Предусмотрена функция заполнения контактного номера номером Заявителя. Для выполнения данной функции используется кнопка



Рисунок 4.38 – Поля для заполнения данных заявителя

Поле «Вид вызова» по умолчанию принимает значение «Первичный». При необходимости значение можно поменять, выбрав из списка нужный вариант (рис. 4.39).

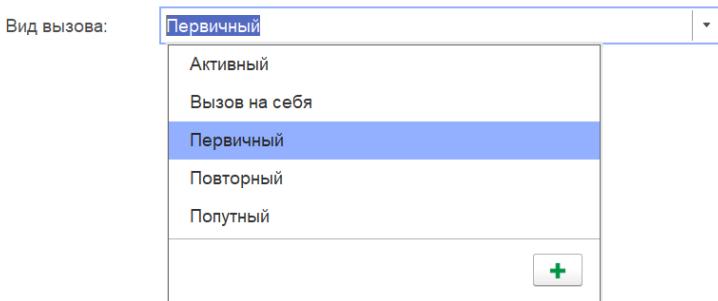


Рисунок 4.39 – Выбор значения «*Вид вызова*»

При установке в талоне вида вызова «*По договору*» необходимо заполнить поле «*Контрагент*» – выбрать значение из справочника медицинских учреждений, с которыми заключен договор на оказание медицинских услуг (рис. 4.40).

Рисунок 4.40 – Пример выбора вида вызова «*По договору*»

Поле «*Подстанция*» заполняется из списка доступных подстанций. Поле «*Организация*» заполняется автоматически. Поле «*Сектор*» принимает значение сектора подстанции, найденный по адресу вызова (рис. 4.41).

Рисунок 4.41 – Поля «*Подстанция*», «*Организация*» и «*Сектор*» в форме создания нового обращения или вызова

Поле «*ЛПУ по адресу*» также заполняется автоматически по адресу вызова.

Поле «*Причина обращения*» по умолчанию принимает значение «*Вызов*» (рис. 4.42). В данном случае в программе при заполнении формы обращения и нажатии «*Провести и закрыть*» создается два документа с одинаковыми исходными данными: обращение и талон вызова.



Рисунок 4.42 – Поля для ввода данных при регистрации вызова

Если не требуется регистрация вызова, но необходимо зарегистрировать обращение, то в зависимости от конкретной ситуации, пользователь может изменить значение поля «*Причина обращения*» (рис. 4.43). При попытке изменить поле «*Причина обращ.*» пользователь получает уведомление о том, что талон вызова создан не будет (рис. 4.43).

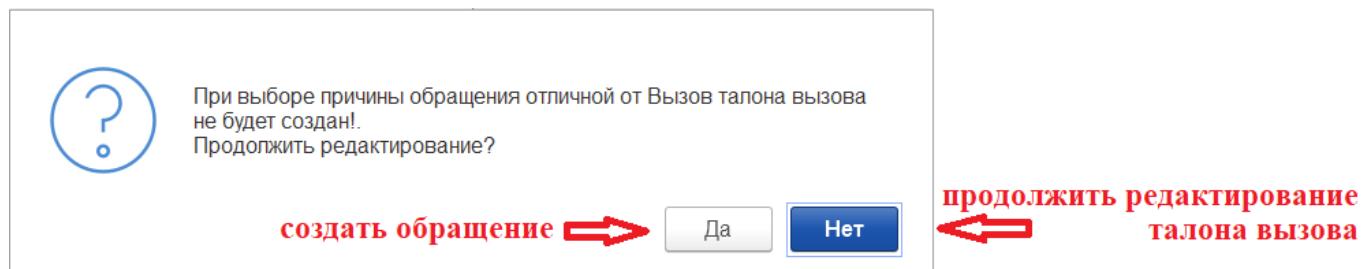


Рисунок 4.43 – Сообщение о создании обращения без талона вызова

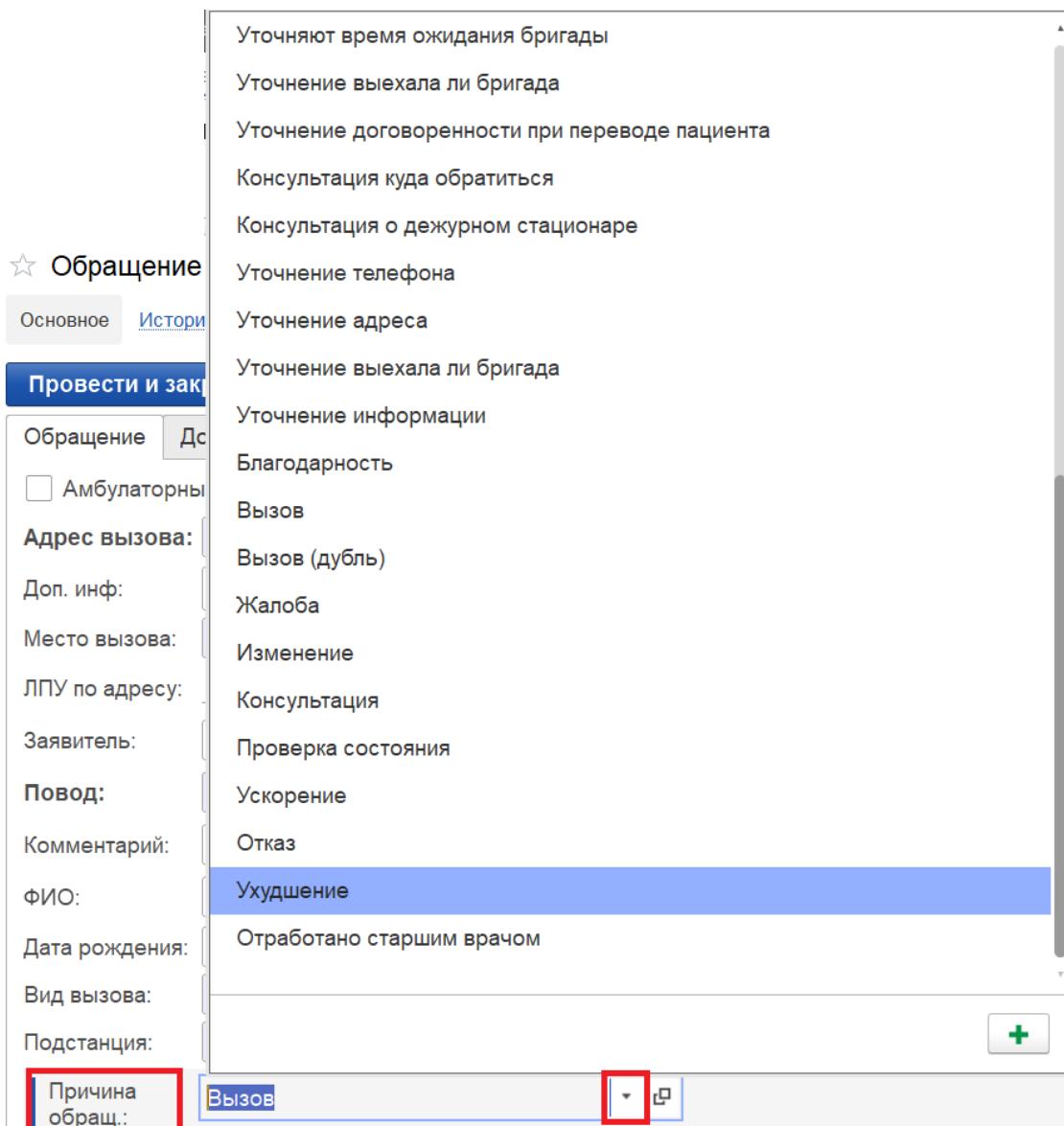


Рисунок 1.44 – Список причин регистрируемого обращения

В таком случае будет зарегистрировано только обращение, талон вызова создан не будет, а станут доступными поле «*Описание*» для ввода текстовой формулировки причины обращений и поле «*Вызов*» для указания вызова, по которому регистрируется обращение (рис. 4.45).

Рисунок 4.45 – Дополнительные поля в зависимости от причины обращения

При выборе вызова в поле «Вызов» открывается список талонов, созданных за смену (рис. 4.46). Для подтверждения регистрации обращения по найденному вызову используйте клавишу [Enter].

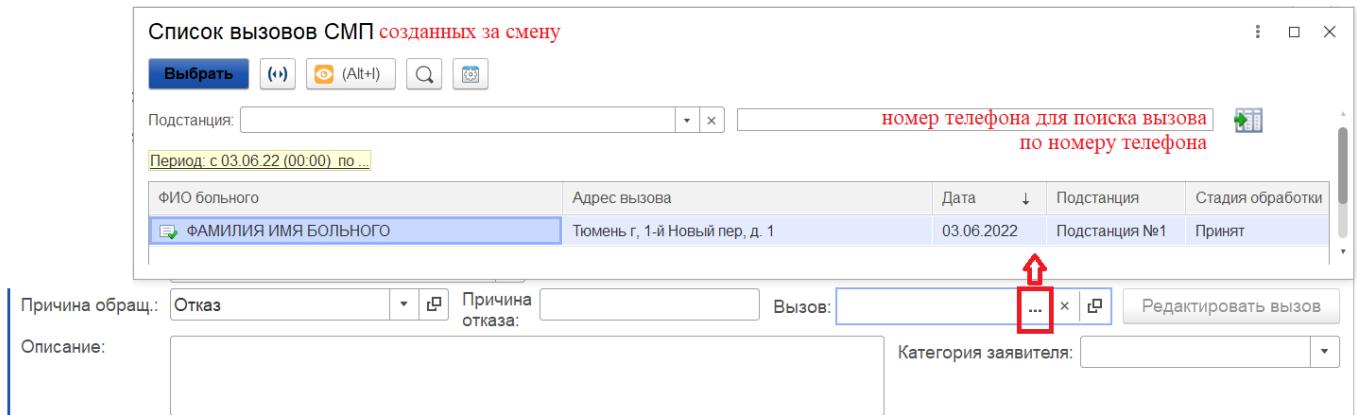


Рисунок 4.46 – Подбор вызова к обращению

Если принятное обращение по вызову содержит данные, которые необходимо зафиксировать в талоне вызова для последующего информирования (например, при причине обращения «Ускорение») предусмотрен переход к указанному вызову через кнопку «Редактировать вызов» (рис. 4.47).



Рисунок 4.47 – Команда перехода к редактированию талона вызова по обращению

Исправив исходные данные талона вызова, диспетчер подтверждает сохранение изменений в талоне и запись обращения к талону по кнопке «Провести и закрыть» или сочетанием клавиш [Ctrl+Enter].

При приёме обращения к уже принятому вызову с ситуацией «Ухудшение» Система закрывает предыдущий вызов и открывает дерево опроса для приема нового вызова и определения повода к вызову. Данный алгоритм предусмотрен для вызовов, на которые бригада еще не назначена, а также находящихся в статусе «В пути» с возможностью отзыва бригады с вызова.

Для регистрации отказа от вызова появляется дополнительное поле «*Причина отказа*» (рис. 4.48).

Причина обращ.: Отказ | Причина отказа: Вызов: ... Редактировать вызов
Описание: Категория заявителя:

Рисунок 4.48 – Дополнительное поле «*Причина отказа*» в случае отказа от вызова

Информация о рабочем месте и пользователе, зарегистрировавшем обращение или талон вызова, заполняется автоматически.

Сохранить обращение или талон вызова в Системе можно двумя способами:

- **Провести и закрыть.** В Системе создается запись в списке обращений (в случае регистрации вызова – записи в списке вызовов и списке обращений). Форма создания нового обращения закрывается.

- **Провести.** В Системе создается запись в списке обращений (в случае регистрации вызова – записи в списке вызовов и списке обращений). Форма создания нового обращения не закрывается.

В случае отсутствия обязательных для регистрации талона вызова параметров при попытке записи вызова, пользователь увидит уведомление с указанием отсутствующих данных (рис. 4.49).

Доп. инф: Место вызова: ЛПУ по адресу: ФИО:

Ошибка:
Не заполнено место вызова

Рисунок 4.49 – Пример отсутствия данных в талоне вызова

Номер талона вызова и/или обращения и время их регистрации будут записаны при проведении данных в Системе.

На базе введенных данных в талон вызова в Системе формируется электронная карта вызова СМП.

Примечание. Данные о выполнении вызова записываются в документ «Карта вызова СМП» с момента назначения бригады СМП на вызов.

В результате успешной записи данных талон станет доступным для диспетчеризации. Текущий статус обслуживания вызова бригадой автоматически отображается и в списке вызовов на рабочем месте Диспетчера приема вызовов. Аналогично и пользователь АРМ Диспетчера соответствующей вызову подстанции, информируется о каждом статусе вызова в Системе.

4.4. Состояния бригад скорой медицинской помощи

Окно состояния бригад СМП делится на панель задач и таблицу состояний бригад (рис. 4.50).

The screenshot shows a software interface titled 'Brigade Status'. At the top, there are buttons for 'Brigade (Ctrl+1)', 'Plan', 'Automobiles', and various status filters like 'All: 11 | Free: 7 | Accepted calls: 1 | In route: -- | At place: 2 | Transported: 1 | Break: -- | Hold: 4'. Below this is a table with columns: П/С (ID), Профиль (Profile), Бригада (Brigade), Старший (Senior), Смена (Shift), Статус (Status), В статусе (In status), Комментарий (Comment), and Адрес (Address). The table lists four brigades: '5 ПСМП З' (status: Free, comment: 'Свободна'), 'Подстанция ...' (status: Free, comment: 'Свободна'), 'Подстанция ...' (status: Accepted call, comment: 'Приняла вызов'), and 'Подстанция ...' (status: Transported, comment: 'Перевезено'). At the bottom, there are buttons for 'Set as primary brigade...', 'Remove from line...', 'Send...', 'Break...', 'Return to substation...', 'To substation...', and 'Switch...'. A red-bordered button 'Switch...' is highlighted.

Рисунок 4.50 – Панель задач и таблица состояний бригад

Для удобства работы 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.

4.5. Передача вызова в неотложку

Передача талона в поликлинику – если в результате заполнения данных в талоне вызова по опроснику подобран повод к вызову, с установленным для него признаком «*Обслуживание по неотложке*» и текущее время является рабочим для поликлиник – при регистрации талона по кнопке «*Провести и закрыть*» [Ctrl+Enter] Система автоматически предложит перенаправить данные о пациенте в ЛПУ, подобранное по адресу вызова (медицинское учреждение может быть исправлено на этапе передачи данных). При подтверждении действия передачи в неотложку (рис. 4.51), стадия обработки вызова изменится на «*Передан в поликлинику*», а информация талона будет передана на АРМ поликлиники для дальнейшего обслуживания.

Передать вызов в неотложку

17.10.22 10:49

Мед. учреждение:

ГБУЗ ТО "Областная больница № 23" (г. Ялуторовск) ...

Телефон: **номер ЛПУ**

Вызов принял:

Кто принял вызов

ЛПУ подхватывается автоматически из талона вызова

ФИО регистратора ЛПУ

Да Нет

Рисунок 4.51 – Форма передачи вызова в неотложку

Также передать вызов в неотложку можно с панели управления вызовами (рис. 4.52). Для этого необходимо выбрать нужный вызов и нажать кнопку «Неотложка».

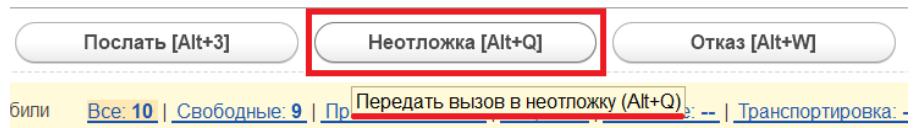


Рисунок 4.52 – Кнопка передачи вызова в ЛПУ

При подтверждении передачи вызова в неотложку в списке вызовов изменяется стадия вызова (рис. 4.53).

Принят	П/с	Номер	Номе...	Адрес	Стадия
11:49	Подстанц...	62	62	Тюмен...	Передан в поликлинику

Рисунок 4.53 – Отображение в списке вызовов стадии вызова, переданного в неотложку

Если диспетчер отказывается от передачи вызова в неотложку по кнопке «Нет» – талон сохраняется в статусе «Принят» и подлежит обслуживанию выездной бригадой СМП.

Отслеживание выполнения неотложного вызова поликлиникой возможно в списке вызовов в колонке «Обслуживание поликлиникой» (рис. 4.54).

Принят	П/с	Номер	Адрес	Стадия	Обслуживание поликлиникой
11:49	Подста...	62	Тю...	Передан в поликлинику	Обслужен

Рисунок 4.54 – Отображение статуса обслуживания неотложного вызова ЛПУ

Подробные данные по обслуживанию неотложного вызова можно получить в документе «Передача вызова в другую МО» (рис. 4.56), который доступен через сам талон вызова (рис. 4.55).

← → ★ Талон вызова №2_Ял_ от 09.11.2023

Основное Обращения КВ История изменений Контроль качества ЭКГ Госпитализация (114/у) Актив/НМП Файлы ЭМД История опроса Замечания Уведомления Еще ...

Документы передачи вызова в другую медицинскую организацию

Рисунок 4.55 – Доступ к документу передачи вызовав неотложку через талон вызова

← → ★ Активный вызов 05-000022 от 03.09.2024 16:49:43

Основное История изменений История изменения стадий

Провести и закрыть Записать Провести Обмен с МИС Еще

Данные отправлены в МИС. Идентификатор во внешней системе - c956fcc2-597b-4f6f-8954-9af62448af2d

МО: Бердюгинский ФАП Время передачи: 03.09.2024 16:49:43 Актив:

Стадия:	Передан	Передал:	ДВОРКОВ Александр Николаевич		
Принял:	ФИО принявшего	Вызов:	Карта вызова № Ял_Ял от 03.09.2024 16:47		
Завершен:		Пациент:	Юников Анатолий Васильевич 06.01.1973 51 лет, муж, 2 дня		
Врач:		Телефон заявителя:			
Диагноз:		Контактный номер:			
Комментарий		Адрес:	Тюменская обл, г Ялуторовск, ул Ленина, д. 41в, кв. 12		
		Повод:	25Г Боли в груди,неопределенные		
		Комментарий:	<input type="button" value="Опрос"/> <input type="button" value="Анамнез"/> <input type="button" value="Диагнозы"/> <table border="1"> <tr> <td>Вопрос</td> <td>Ответ</td> </tr> </table>	Вопрос	Ответ
Вопрос	Ответ				

Рисунок 4.56 – Пример отображения данных документа передачи в неотложку

Историю изменения стадий обслуживания неотложного вызова можно вызвать в верхней части формы отображения документа (рис. 4.57).

← → ★ Активный вызов 05-000022 от 03.09.2024 16:49:43

Основное История изменений История изменения стадий

Период	Стадия обслуживания	Ответственный
03.09.2024 16:49:47	Передан	ДВОРКОВ АЛЕКСАНДР НИКОЛАЕВИЧ

Рисунок 4.57 – Команда вызова истории изменения стадий обслуживания неотложного вызова

Просмотреть историю изменений, происходивших в документе можно, нажав «История изменений» (рис. 4.58).

История изменений: Активный вызов 05-00002 от 03.09.2024 16:49:43			
Изменения в реквизитах:		Все	...
Открыть версию		Сравнить	Поиск (Ctrl+F)
№	Автор изменений	Дата	Комментарий
2	Что указали	03.09.2024 16:50:18	
1	Левитков Александру Николаевичу	03.09.2024 16:49:47	

Рисунок 4.58 – Команда вызова истории изменений в документе

Отказ (Alt+W) – подтверждение отказа в Системе от поступившего вызова. Используя данную команду, Старший врач указывает время отказа и сопутствующую информацию о причинах (рис. 4.59). 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. 4.60).

Отказ от вызова

11.10.24 17:45

Необоснованный Самоотказ

Кто отказался:

Причина:

Номер телефона:

Оформить как дубль

Основной вызов:

Вызов

Номер: 147
Повод: перевозка неотложной
Адрес: Северная ул, д. 1 (Балаклава)

Бригада

Еще не была назначена

Да Нет

Рисунок 4.59 – Оформление отказа от вызова со стороны пациента

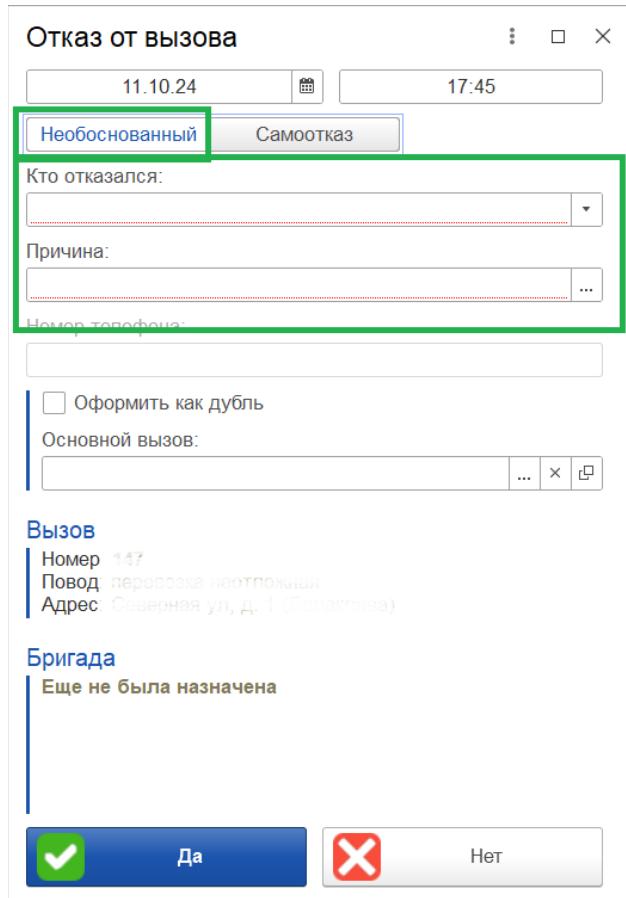


Рисунок 4.60 – Оформление отказа от вызова по инициативе станции СМП

4.6. Автоопределение повторного вызова

4.6.1. Определение вызова «Дубля» за последние 24 часа для необслуженных вызовов

Система предусматривает уведомление пользователя о повторных вызовах. Система ищет повторы со схожими данными (идентичный адрес вызова или тот же пациент) за последние сутки или иной настроенный интервал по времени определения повторности. При заполнении нового талона вызова диспетчер будет уведомлен о наличии в истории вызовов похожего вызова. В открывшейся форме найденных вызовов в левой части окна будут показаны все соответствия в истории вызовов, а в правой части подробные данные вызова в истории (выделенной строки левой части окна) и информация по текущему вызову (рис. 4.61).

Рисунок 4.61 – Форма найденных похожих вызовов по ФИО и Адресу за 24 часа

В случае, если связь между создаваемым вызовом и предложенным Системой соответствием отсутствует, необходимо использовать кнопку «*Отмена*» или клавишу *Esc* и продолжать вносить данные по вызову.

Для подтверждения создания нового обращения с причиной «*Вызов (дубль)*» (рис. 4.62) и ссылкой на первичный талон в найденных вызовах необходимо использовать кнопку «*ДУБЛЬ*» или клавиши [Alt+D].

Рисунок 4.62 – Данные талона при подтверждении вызова-дубля

Кнопка «*Повторный*» работает для уже обсуживаемых или обслуженных вызовов.

Если подобранный Системой схожий вызов находится в стадии обслуживания бригадой – Диспетчер фиксирует причину обращения «*Вызов (дубль)*» и указывает талон вызова, выбранный для связи (рис. 4.63).

Вызов (дубль)

Причина обращ.: Вызов: Кarta вызова № от 14.10.2024 11:56 ... x Редактировать вызов

Описание: Повод: 32Я Температура(взрослый) Срочность: 6

Адрес вызова: г. Тюмень, ул Конституции, д. 32, кв. 2

ФИО: ФАМИЛИЯ ИМЯ БОЛЬНОГО Дата рождения: 17.07.1977 Категория заявителя:

Рисунок 4.63 – Поля заполнения обращения для записи дублирующего перезвона по вызову

Поле «Заявитель» заполняется данными звонящего, данные поля «Категория заявителя» выбираются из списка значений (население, бригада, исходящий звонок, сторонние медицинские организации). В поле «Описание» скопируются данные талона вызова, сюда же Диспетчер вносит текст содержания обращения. Номер телефона заполняется автоматически при настроенном взаимодействии с телефонией.

4.6.2. Определение вызова «Дубля» за последние 24 часа при назначении бригады

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. 4.64).

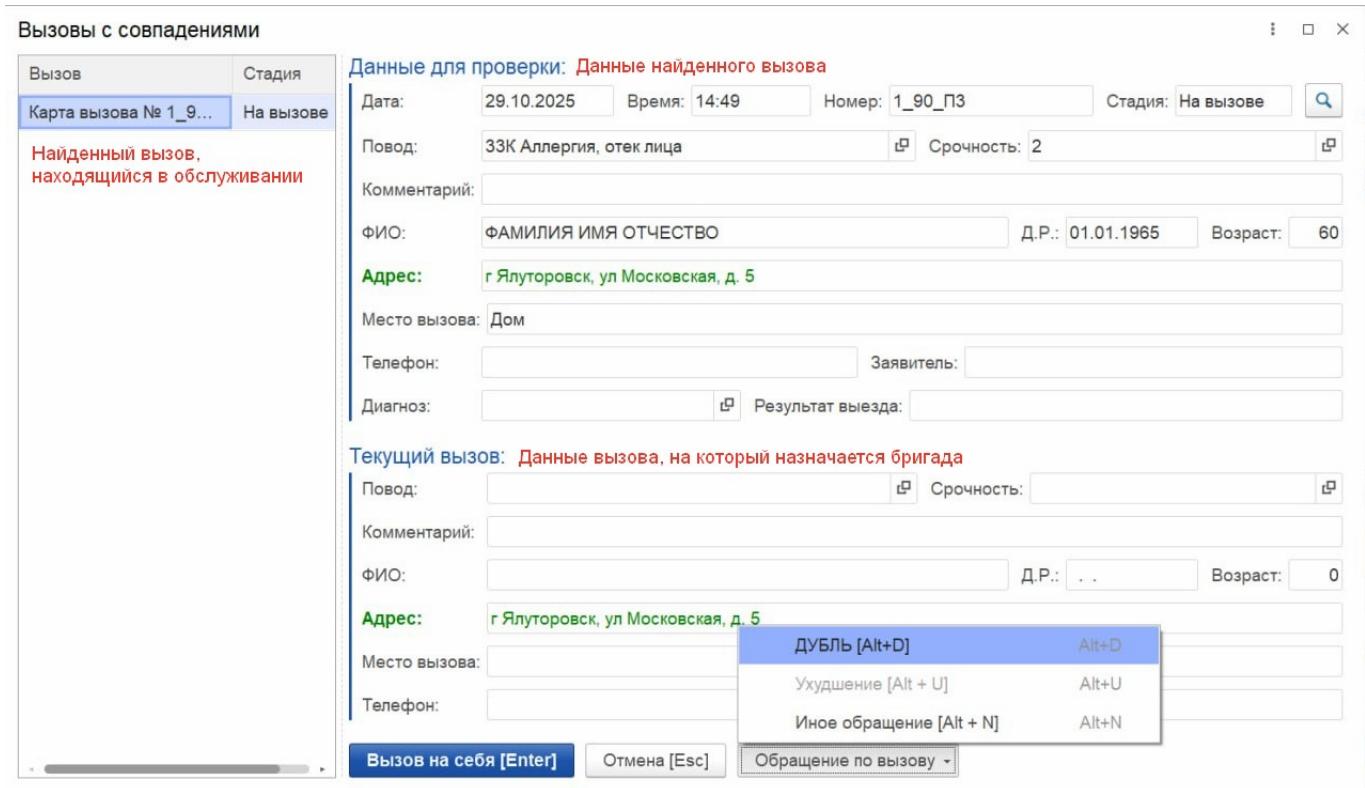


Рисунок 4.64 – Окно найденных вызовов по ФИО и Адресу за 24 часа при назначении бригады

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.

4.6.3. Регистрация вызова дубля при поступлении из Системы 112

В случае наличия в Системе уже зарегистрированного вызова с такими же данными ФИО, даты рождения и адреса вызова, как поступившего из Системы 112, то 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: 103
Повод: перевозка неотложной
Адрес: Северная ул. д. 1 (Балаистас)

Бригада

Еще не была назначена

Да Нет

Рисунок 4.65 – Форма регистрации отказа от вызова

4.7. История обращений по вызову и воспроизведение аудиозаписи диалога

В результате регистрации в Системе всех обращений по вызову, любой пользователь с настроенными правами доступа к архиву вызовов может просмотреть обращения в диспетчерскую, связанные с конкретным талоном вызова, открыв

список обращений по команде «*История обращений*» открытого талона вызова (рис. 4.66).



Рисунок 4.66 – Команда открытия списка обращений по выбранному талону вызова

Открывшаяся таблица содержит данные записанных обращений к текущему талону вызова, включая в себя первый звонок, на основании которого были записаны данные талона (рис. 4.67). Для прослушивания записи разговора при настроенном взаимодействии с телефонией нажмите иконку ▶.

112	Подразделение	Дата	Причина обращения	Повод к вызову	Срочность в...	Описание	Адрес вызова
Подстанция №1	20.10.2022 9:48:32	Вызов	21Б Без созн...	1			г Тюмень, ул Республики, д. 122
Подстанция №1	20.10.2022 23:35:06	Изменение	21Б Без созн...	1			г Тюмень, ул Республики, д. 122
Подстанция №1	20.10.2022 23:35:52	Бригада уточняет место госпитализации	21Б Без созн...	1			г Тюмень, ул Республики, д. 122

Рисунок 4.67 – Список обращений по талону вызова

В подсистеме «*Вызовы*» в разделе «*История телефонных вызовов*» пользователю доступны к прослушиванию и выгрузке все файлы, содержащие записи телефонных звонков, зарегистрированных в Системе как талоны вызовов или обращения (рис. 4.68).

112	Время пост. звонка	Время звонка на линию	Направление	Время ответа	Время завершения	Разговор состоялся	Телефон	Категория	Номер ...	Карта вызова	Обр
	24.12.2021 15:38:45	24.12.2021 15:42:13	Входящий	24.12.2021 15:42...	24.12.2021 15:46...	✓	890886...	Создано обращение	АРМ А...	Карта вызова № ...	Обр
	14.03.2022 16:46:33	14.03.2022 16:46:35	Входящий	14.03.2022 16:46...	14.03.2022 16:47...	✓	7783		АРМ А...		
	14.03.2022 16:48:17	14.03.2022 16:48:19	Входящий	14.03.2022 16:48...	14.03.2022 16:48...	✓	7783		АРМ А...		
	14.03.2022 16:49:34	14.03.2022 16:49:36	Входящий	14.03.2022 16:49...	14.03.2022 16:50...	✓	7783		АРМ А...		
	14.03.2022 16:54:27	14.03.2022 16:54:29	Входящий	14.03.2022 16:54...	14.03.2022 16:54...	✓	7783		АРМ А...		
	14.03.2022 17:09:54	14.03.2022 17:09:56	Входящий	14.03.2022 17:10...	14.03.2022 17:10...	✓	7783		АРМ А...		
	14.03.2022 17:14:14	14.03.2022 17:14:15	Входящий		14.03.2022 17:14...		7783		АРМ А...		
	14.05.2022 10:23:28	14.05.2022 10:23:30	Входящий	14.05.2022 10:23...	14.05.2022 10:33...	✓	890886...	Создано обращение	АРМ А...	Карта вызова № ...	Обр
	14.05.2022 10:33:50	14.05.2022 10:33:53	Входящий	14.05.2022 10:33...	14.05.2022 10:38...	✓	890886...	Создано обращение	АРМ А...	Карта вызова № ...	Обр
	14.05.2022 10:54:00	14.05.2022 10:54:02	Входящий	14.05.2022 10:54...	14.05.2022 10:00...	✓	890886...	Создано обращение	АРМ А...	Карта вызова № ...	Обр
	14.05.2022 11:22:55	14.05.2022 11:22:57	Входящий	14.05.2022 11:23...	14.05.2022 11:24...	✓	890886...	Создано обращение	АРМ А...	Карта вызова № ...	Обр
	14.05.2022 11:48:34	14.05.2022 11:48:37	Входящий	14.05.2022 11:48...	14.05.2022 11:53...	✓	890886...	Создано обращение	АРМ А...	Карта вызова № ...	Обр
	14.05.2022 15:23:11	14.05.2022 15:23:14	Входящий	14.05.2022 15:23...	14.05.2022 15:24...	✓	890886...	Создано обращение	АРМ А...	Карта вызова № ...	Обр
	14.05.2022 15:24:59	14.05.2022 15:25:01	Входящий	14.05.2022 15:25...	14.05.2022 15:25...	✓	890886...	Создано обращение	АРМ А...	Карта вызова № ...	Обр
	18.05.2022 12:38:00	18.05.2022 12:38:04	Входящий	18.05.2022 12:38...	18.05.2022 12:39...	✓	890886...	Создано обращение	ТЕСТО...	Карта вызова № ...	Обр
	18.05.2022 12:40:45	18.05.2022 12:40:49	Входящий	18.05.2022 12:40...	18.05.2022 12:41...	✓	890886...	Создано обращение	ТЕСТО...	Карта вызова № ...	Обр
	23.05.2022 18:48:55			23.05.2022 18:48...	23.05.2022 18:49...	✓			АРМ А...		
	03.06.2022 12:31:56	03.06.2022 12:31:57	Исходящий	03.06.2022 12:32...	03.06.2022 12:34...		8883		АРМ Гл...		
	03.06.2022 12:32:31	03.06.2022 12:32:32	Исходящий	03.06.2022 12:32...	03.06.2022 12:32...		8883		АРМ Гл...		

Рисунок 4.68 – История телефонных вызовов

Средствами стандартного поиска данных в списке пользователь отбирает записи по искомым параметрам. Далее, при детальном просмотре информации о звонке, на форме доступны команды для прослушивания записи, выгрузки файла записи и ссылка на зарегистрированный документ по вызову в Системе (рис. 4.69).

Рисунок 4.69 – Форма просмотра записи телефонного вызова

4.8. Фиксация уведомлений по вызовам

Механизм фиксации дополнительной информации по вызову реализован с целью оперативной передачи данных по вызову между пользователями Системы.

Для записи дополнительной информации к вызову, необходимо для выбранного в таблице вызовов использовать кнопку:  – «Добавить уведомление по вызову» на командной панели рабочего места диспетчера приема вызовов.

В открывшееся вспомогательное окно вносится текст для информирования диспетчера по передаче вызовов бригаде или для самой бригады. В поле «Категория» вносится категория данного уведомления из справочника доступных категорий (рис. 4.70).

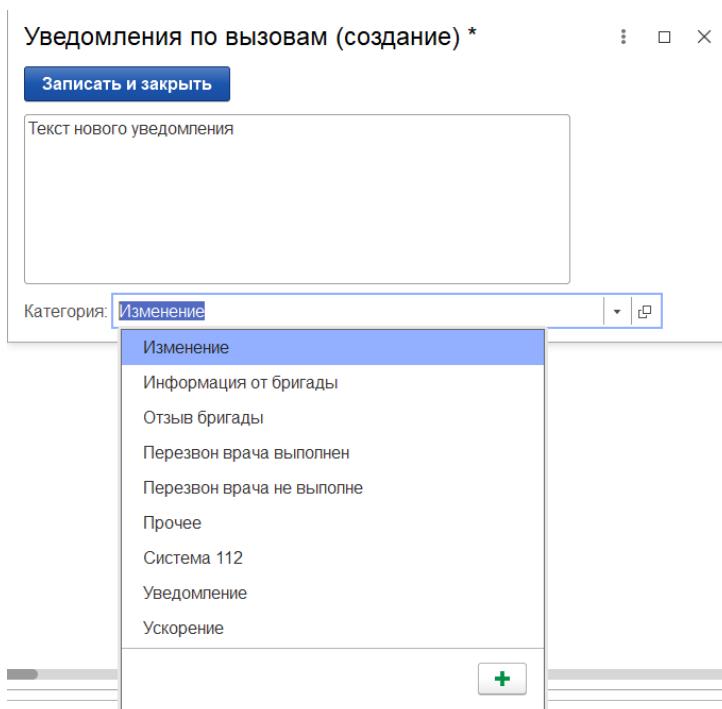


Рисунок 4.70 – Создание уведомления по вызову

После подтверждения записи дополнительных данных к вызову по кнопке «Записать и закрыть», другие пользователи будут уведомлены о новой информации звуковым сигналом и иконкой по вызову, в соответствии с настройками информирования для выбранной категории уведомления (рис. 4.71). Шрифт текста вызова, по которому другой пользователь зафиксировал дополнительную информацию, у Диспетчера по передаче вызовов бригадам в таблице состояний вызовов изменится на жирный - по аналогии с вновь принятым талоном.

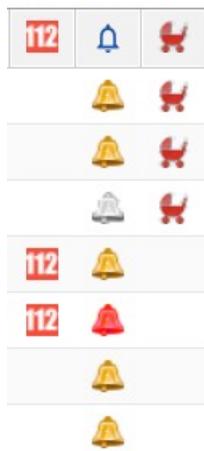


Рисунок 4.71 – Представление наличия уведомлений разных категорий

В Системе также предусмотрено автоматическое создание уведомления по вызову при фиксации обращения с изменением исходной информации (рис. 4.72).

Просмотр уведомлений

Уведомления по вызову №1_90_П1 от 14.10.2024

Изменение

ДЕВЯТКОВ АЛЕКСАНДР НИКОЛАЕВИЧ
14.10.2024 (12:47)

Изменение талона.
Изменено значение "ФИО больного". Было: не заполнено. Стало: ФАМИЛИЯ ИМЯ БОЛЬНОГО.
Изменено значение "Возраст (лет)". Было: не заполнено. Стало: 47.
Изменено значение "Возраст (месяцев)". Было: не заполнено. Стало: 3.
Изменено значение "Возраст (дней)". Было: не заполнено. Стало: 7.
Изменено значение "Пол больного". Было: не заполнено. Стало: Мужской.

Рисунок 4.72 – Пример автоматического уведомления

Просмотреть все уведомления по талону (рис. 4.72) с указанием записавшего его пользователя и времени добавления дополнительной информации можно следующими способами:

- из командной панели рабочего места Диспетчера приема вызовов по кнопке «Открыть уведомления по вызову» – ;
- из контекстного меню выбранного в списке вызова, используя «Просмотр уведомлений» (рис. 4.73).

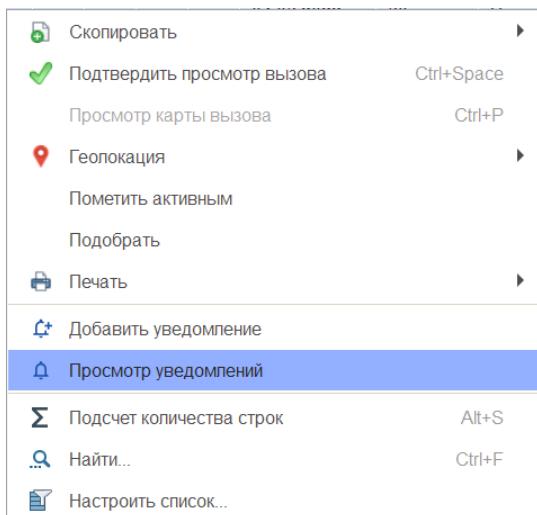


Рисунок 4.73 – Вызов просмотра уведомлений из контекстного меню выбранного вызова

4.9. Прием вызова на консультацию

Для Диспетчера приема вызовов передача нового вызова на Старшего врача без голосового соединения доступна на любом этапе диспетчеризации вызова вплоть до приезда бригады на вызов, т.е. до присвоения вызову статуса «*На вызове*». С использованием мобильного устройства бригада также может запросить консультацию Старшего врача по текущему вызову.

В АРМ Старшего врача при наличии вызовов, переданных без голосового соединения на решение, станет активна кнопка «*Передан на ст. врача*» и появится всплывающее окно с информацией о поступлении требующих решения обращений.

При нажатии на всплывающее окно или кнопку «*Переданы на ст. врача*» открывается список обращений, которые находятся в статусе «*Ожидает решения ст. врача*» (рис. 4.74) или список вызовов, на обслуживании бригадами, где требуется консультативная помощь старшего врача. Заявка на оказание телемедицинской консультации бригаде будет выделена в списке красным фоном.

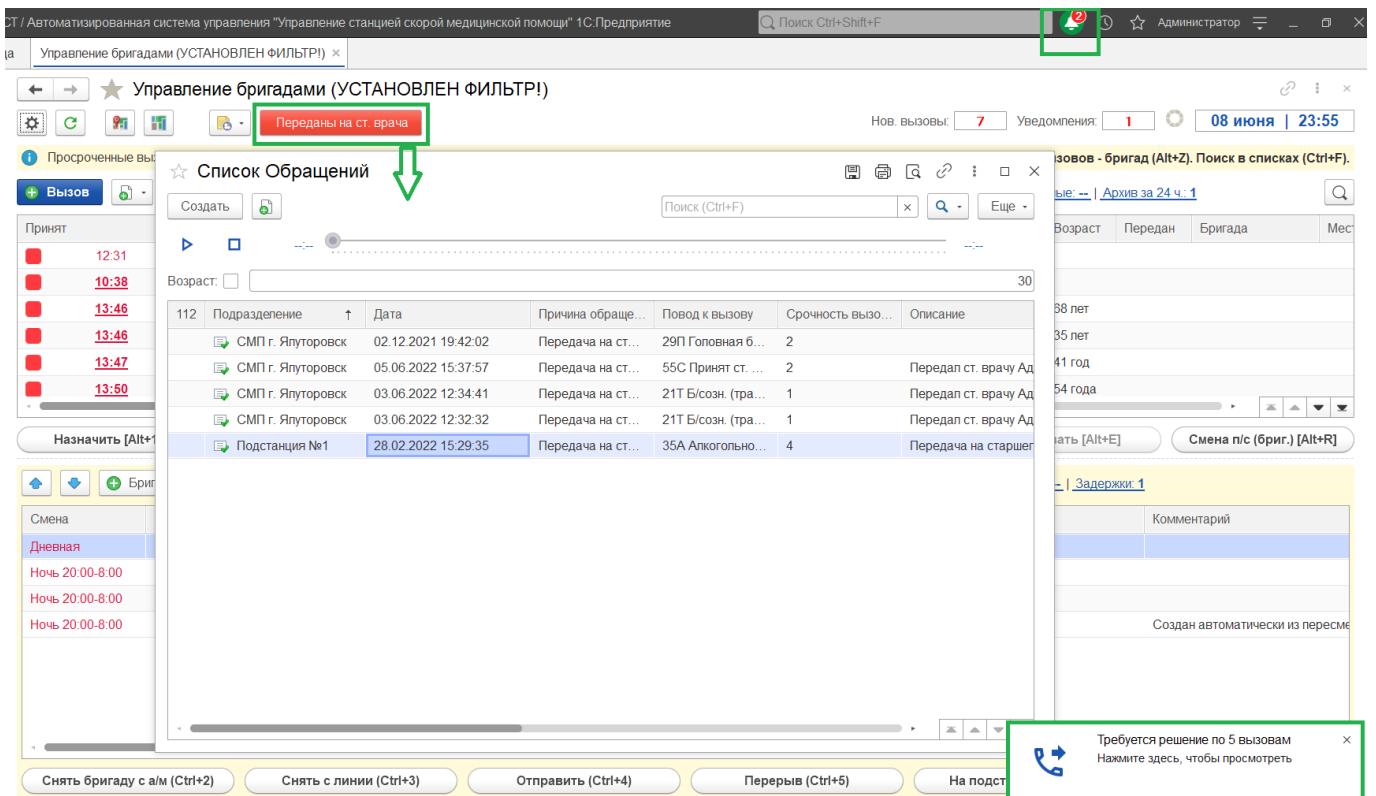


Рисунок 4.74 – Список обращений, ожидающих решения Старшего врача

Открыв заявку на консультацию от бригады, врач может просмотреть талон вызова, по которому требуется оказание телемедицинской помощи (рис. 4.75). А также немедленно перезвонить непосредственно на мобильное устройство, либо по контактному номеру старшего бригады (рис. 4.76), доступному в разделе «Контактная информация».

Рисунок 4.75 – Ссылка на талон вызова из обращения на консультацию от бригады

Рисунок 4.76 – Контактная информация бригады

После оказания консультации Старший врач заполняет поля «Причина обращения» и «Описание» (рис. 4.77) в списке обращений.

Рисунок 4.77 – Заполнение обращения по вызову с консультацией Старшего врача

После проведения дорегистрации и записи (проведения) талона вызова, переданного на консультацию Диспетчером приема вызовов, вызов принимает статус «Принят». При перезаписи переданного на консультацию вызова Старшим врачом поле «Принял» автоматически перезаполняется данными ФИО Старшего врача. Поле «Время» заполняется в момент записи талона текущим временем.

При передаче незаписанного талона вызова и отсутствии необходимости выезда бригады СМП, Старший врач может провести его как документ-обращение. В таком случае данный талон в АРМ Диспетчера направлений и АРМ диспетчера подстанции не попадает.

Аналогично передаче талона вызова без голосового соединения, передача с голосовым соединением доступна на любом этапе диспетчеризации до приезда бригады на вызов. При снятии трубки Старший врач видит автоматически открывшийся талон вызова с данными, которые внес диспетчер. Возможности редактировать поля талона заблокированы. У Диспетчера приема вызовов в это время появляется блокирующее интерфейс окно с 3-мя командами: «Передать вызов», «Переключение между абонентом и консультантом» и «Отмена».

«Передать вызов» – передает предзаполненный талон и голосовое соединение Старшему врачу. В этом случае диспетчер кладет трубку, после чего происходит автоматическое соединение консультанта и абонента.

«Переключение между абонентом и консультантом» – переключение между *абонентом и консультантом*. При переключении назад на *абонента консультант* становится на удержание.

«Отмена» – вернуться к заполнению талона вызова и снять *абонента* с удержания.

После записи принятого вызова Старшим врачом поле «Принял» заполняется данными ФИО сотрудника, под которым работает данный пользователь. Поле «Время» заполняется в момент записи талона текущим временем.

4.10. Работа с картой мониторинга

Внешний вид карты мониторинга вызовов представлен на рис. 4.78, общее информационное табло изображено на рис. 4.79.

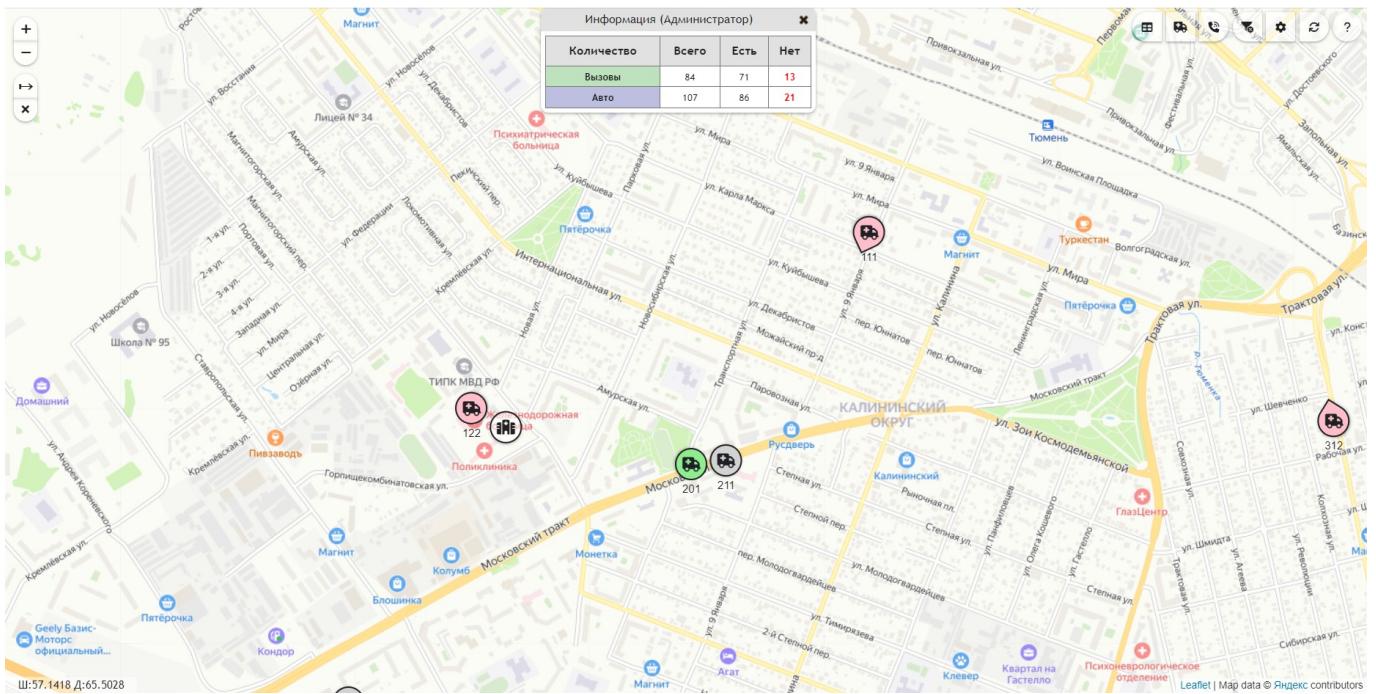


Рисунок 4.78 – Отображение вызовов и бригад на карте

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

Рисунок 4.79 – 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. 4.80, 4.81).

Автомобили с актуальными координатами (86)					
№ Авто ↑	Бригада	Состояние	Подразделение	Пост	Координаты
	Бригада №59 (Заводоуковск)	В пути	ГБУЗ ТО "ОБ № 12" г.Заводоуковск	25С Боли в п	
	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 4.80 – Список автомобилей с актуальными координатами

Вызовы с установленными координатами (70)					
№ талона ↑	Время приема	Состояние	Подразделение	Пост	Координаты
350_90_П1	30.10.2023 11:02	В стационаре	Подстанция №1	40Н Пес	
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 Пес	
448_90_П4/2	30.10.2023 12:00	Транспортировка	7 ПСМП 4	39Н Пес	
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 Пес	
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 Пес	
539_Гл_Юр	30.10.2023 13:01	В стационаре	Филиал ОБ №11 Юргинского района	40Н Пес	

Рисунок 4.81 – 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. 4.82, 4.83). 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. 4.84).

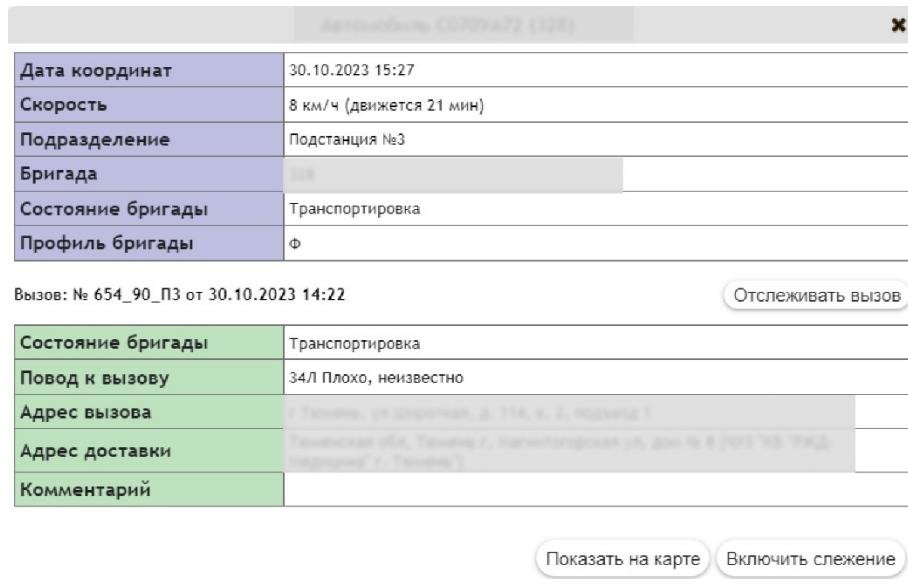


Рисунок 4.82 – Просмотр информации о бригаде на карте

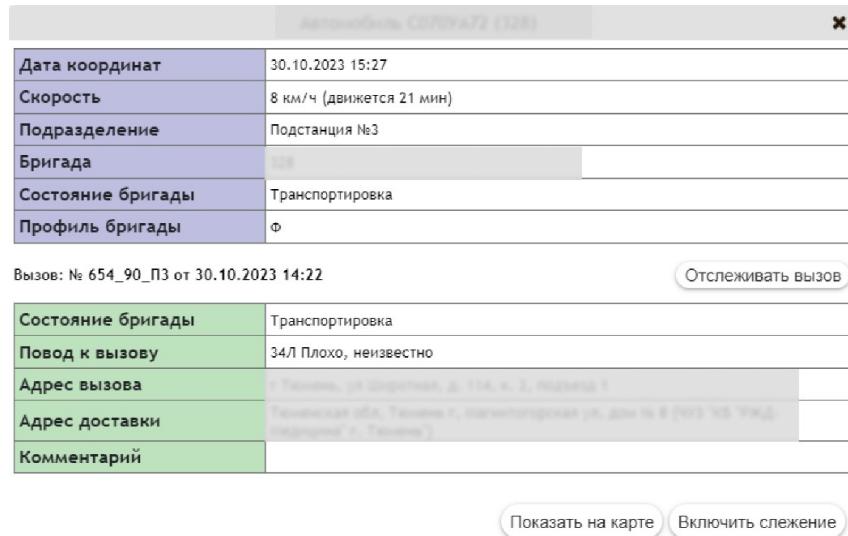


Рисунок 4.83 – Просмотр информации о вызове на карте

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 4.84 – Список ближайших бригад для выбранного вызова

Обозначения автомобилей (бригад) на карте (см. рис. 4.78).

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 отзвана);



– в пути, на вызове;



- пациент на вызове ребёнок



- транспортировка



– объединение вызовов, расположенных рядом друг с другом. Цифра

снизу показывает количество вызовов.



Рисунок 4.85 – Командная панель карты мониторинга

Командная панель карты мониторинга (см. рис. 4.85) 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.

4.11. Отчеты

В подсистеме «*Отчеты*» представлены все виды доступных для пользователя заданной роли «*Отчеты*» с возможностью настройки отображения, создания условия формирования, сохранения и выгрузки в различных форматах.

Все отчеты представлены в следующих разделах и подразделах Системы:

- оперативные отчеты;
- отчеты для МИАЦ;
- отчеты по ДТП;
- статистические отчеты;
- дополнительные отчеты;
- конструктор отчетов.

4.11.1. Отчет Старшего врача

Отчет Старшего врача доступен в подсистеме «*Отчеты*» в разделе «*Конструктор отчетов*», вариант «*Отчет СМП (базовый)*». Ниже представлено описание показателей.

Таблица – Описание параметров отчета Старшего врача

№ п/п	Параметр	Описание
1	Число звонков	Общее количество уникальных идентификаторов телефонных звонков входящего направления по данным регистра записей звонков
2	Число звонков на пульты «03»	Общее количество уникальных идентификаторов телефонных звонков входящего направления по данным регистра записей звонков, принятых на рабочих местах 03
3	Среднесуточные диспетчера «03»	Сумма времен работы невыездных сотрудников диспетчерской в минутах по данным документов постановки бригады на линию и документов схода с линии, деленная на 1440 (количество минут в одних сутках) и на количество полных суток в периоде формирования отчета
4	Число обращений, в т.ч.:	Общее число зарегистрированных в Системе обращений от населения
4.1	- передано в НМП поликлиник	Количество вызовов в стадии обработки « <i>Передан в поликлинику</i> »
5	Повторные звонки населения	Общее число зарегистрированных в Системе повторных обращений по вызовам
6	Количество вызовов, в т.ч.:	Число обслуженных вызовов
6.1	- срочных вызовов (ср.1-2)	Число обслуженных вызовов, где срочность вызова экстренной категории
6.2	- несрочных вызовов (ср.3-9)	Число обслуженных вызовов, где срочность вызова неотложной категории
6.3	- из города в район постов 3.1, 3.2, 3.3, 4.2	Число обслуженных вызовов, где сектор подстанции выполнения вызова относится к перечисленным
7	Отзывы бригад	Количество вызовов в стадии « <i>Бригада отозвана</i> »

№ п/п	Параметр	Описание
8	Случаев оказания помощи	Число обслуженных вызовов с заполненным диагнозом
9	Среднее время ожидания в диспетчерской, срочных	По обслуженным вызовам экстренной срочности (1, 2) сумма интервалов между временем приема вызова и временем передачи бригаде, деленная на количество этих вызовов
10	Доля с ожиданием в диспетчерской не более 2 минут	Процент обслуженных вызовов экстренной срочности (1, 2), где временной интервал между временем приема вызова и временем передачи бригаде меньше или равен 2 минутам, от общего количества обслуженных вызовов экстренной срочности
11	Среднее время ожидания оказания помощи, срочные	По обслуженным вызовам экстренной срочности (1, 2) сумма интервалов между временем приема вызова и временем прибытия бригады на вызов, деленная на количество этих вызовов
12	Доля срочных (ср.1-2) вызовов с ожиданием оказания помощи не более 20 минут	Процент обслуженных вызовов экстренной срочности (1, 2), где временной интервал между временем приема вызова и временем прибытия бригады на вызов меньше или равен 20 минутам, от общего количества обслуженных вызовов экстренной срочности
13	Доля срочных (ср.1) вызовов с ожиданием оказания помощи не более 20 минут	Процент обслуженных вызовов срочности 1, где временной интервал между временем приема вызова и временем прибытия бригады на вызов меньше или равен 20 минутам, от общего количества обслуженных вызовов срочности 1
14	Число вызовов ср.1 с превышением 20 минут	Процент обслуженных вызовов срочности 1, где временной интервал между временем приема вызова и временем прибытия бригады на вызов больше 20 минут, от общего количества обслуженных вызовов срочности 1
15	Доля срочных (ср.2) вызовов с ожиданием оказания помощи не более 20 минут	Процент обслуженных вызовов срочности 2, где временной интервал между временем приема вызова и временем прибытия бригады на вызов меньше или равен 20 минутам, от общего количества обслуженных вызовов

№ п/п	Параметр	Описание
		срочности 2
16	Число вызовов ср.2 с превышением 20 минут	Процент обслуженных вызовов срочности 2, где временной интервал между временем приема вызова и временем прибытия бригады на вызов больше 20 минут, от общего количества обслуженных вызовов срочности 2
17	Доля несрочных (ср.3-9) вызовов с ожиданием оказания помощи не более 120 минут	Процент обслуженных вызовов неотложной срочности (3-9), где временной интервал между временем приема вызова и временем прибытия бригады на вызов меньше или равен 120 минутам, от общего количества обслуженных вызовов неотложной срочности
18	Среднее время, затраченное на выполнение вызова	По всем обслуженным вызовам сумма интервалов между временем приема вызова и временем завершения вызова, деленная на количество этих вызовов
19	Среднесуточные бригады	Сумма времен работы бригад в минутах по данным документов постановки бригады на линию и документов схода с линии, деленная на 1440 (количество минут в одних сутках) и на количество полных суток в периоде формирования отчета
20	Среднесуточная нагрузка	Среднесуточное количество обслуженных вызовов за период, деленное на среднесуточное количество бригад
21	Средний коэффициент занятости	(Сумма времен, затраченных на обслуживания вызовов)/(Общее время работы бригад на смене) ×100 %
22	Летальные случаи, в т.ч.:	Число обслуженных вызовов с результатами: «Смерть до приезда бригады СМП», «Смерть в присутствии бригады СМП», «Смерть в автомобиле СМП»
22.1	- в присутствии бригады	Число вызовов с результатом обслуживания «Смерть в присутствии бригады СМП»
22.2	- с ожиданием оказания помощи более 20 минут	Число вызовов с результатами: «Смерть до приезда бригады СМП», «Смерть в присутствии бригады СМП», «Смерть в автомобиле СМП», где время ожидания превышает 20 минут
23	Вызовы для эвакуации по	Общее количество обслуженных вызовов с поводами 39*

№ п/п	Параметр	Описание
	направлению поликлиник, в т.ч.:	или 41* и результатами «Доставлен в больницу, травмпункт или роддом»
23.1	- оставлен для НМП по поручению ДЗТО	Общее количество обслуженных вызовов с поводами 41* и результатом «Оказана помощь, оставлен на месте»
23.2	- эвакуация по направлению	Общее количество обслуженных вызовов с поводами 41* и результатами «Доставлен в больницу, травмпункт или роддом»
23.3	- не эвакуирован	Общее количество обслуженных вызовов с поводами 39* или 41*, где результат обслуживания не из списка «Доставлен в больницу, травмпункт или роддом»
24	Доставлены в стационар, в т.ч.:	Общее количество обслуженных вызовов с результатами «Доставлен в больницу, травмпункт или роддом»
24.1	- по решению (рэзл.11,13)	Общее количество обслуженных вызовов с результатами «Доставлен в больницу, травмпункт или роддом», где повод к вызову не из групп 39, 40 или 41
24.2	- по направлению (рэзл.14)	Общее количество обслуженных вызовов с поводами 39* или 41* и результатами «Доставлен в больницу, травмпункт или роддом»
24.3	- перетранспортировка (повд 40*)	Общее количество обслуженных вызовов с поводами 40* и результатами «Доставлен в больницу, травмпункт или роддом»
25	Процент госпитализации по решению	(Общее количество обслуженных вызовов с результатами «Доставлен в больницу, травмпункт или роддом», где повод к вызову не из групп 39, 40 или 41) / (Общее число обслуженных вызовов, где повод к вызову не из групп 39, 40 или 41) × 100 %
26	Повторные вызовы	Количество обслуженных вызовов, где вид вызова – повторный
27	О. коронарный синдром, в т.ч.:	Количество обслуженных вызовов, где основной диагноз из списка: 1021,1022,1023,1024,1030 (I20.0, I21.9, I22.9)
27.1	- с подъемом сегмента ST	Количество обслуженных вызовов, где основной диагноз из списка: 1022,1024 (I21.9, I22.9) и отметка о подъеме

№ п/п	Параметр	Описание
		сегмента ST
27.2	- с кардиогенным шоком	Количество обслуженных вызовов, с диагнозом 9400 (R57.0)
27.3	- с проведенным системным тромболизисом	Количество обслуженных вызовов, где основной диагноз из списка: 1021,1022,1023,1024 (I21.9, I22.9) и запись о проведении тромболитической терапии
28	О. нарушение МК, в т.ч.:	Количество обслуженных вызовов с основным диагнозом из списка: 5030, 5040, 5050 (I60.9, I64, G45.9)
28.1	- госпитализированные, в т.ч.:	Количество обслуженных вызовов с основным диагнозом из списка: 5030, 5040, 5050 (I60.9, I64, G45.9) и результатами - доставлен в больницу, травмпункт или роддом
28.1. 1	- менее 4,5 часов от появления симптомов	Количество обслуженных вызовов с основным диагнозом из списка: 5030, 5040, 5050 (I60.9, I64, G45.9) с информацией о времени появления симптомов менее 270 минут
29	Перезвоны оперативного отдела	Количество обращений с исходящей категорией заявителя
30	Консультации населению	Количество обращений с категорией заявителя «Население» и причиной обращений из списка: «Консультация», «Консультация куда обратиться», «Консультация о дежурном стационаре», «Консультация о приеме препаратов и оказанию помощи до прибытия бригады»
31	Консультации ВБ СМП	Количество обращений с категорией заявителя «Бригада»
32	Доля вызовов, переданных ВБ на рацию	Количество вызовов, с заполненными данными о бригаде и местом получения вызова бригадой – по рации
33	Доля вызовов, переданных ВБ на мобильный АРМ	Количество обслуженных вызовов, с заполненными данными о бригаде и местом получения вызова бригадой – по мобильному устройству
34	Доля вызовов, переданных ВБ на руки	Количество обслуженных вызовов, с заполненными данными о бригаде и местом получения вызова бригадой –

№ п/п	Параметр	Описание
		на станции (подстанции, отделении)
35	Доля вызовов с отметками о выезде	(Количество вызовов с заполненным временем выезда бригады на вызов, где место получения вызова бригадой – по мобильному устройству) / (Общее количество вызовов с заполненным временем выезда бригады на вызов) × 100 %
36	Доля вызовов с отметками о прибытии на вызов	(Количество вызовов с заполненным временем прибытия бригады на вызов, где место получения вызова бригадой – по мобильному устройству) / (Общее количество вызовов с заполненным временем прибытия бригады на вызов) × 100 %
37	Доля вызовов с отметками о начале эвакуации	(Количество вызовов с заполненным временем начала транспортировки, где место получения вызова бригадой – по мобильному устройству) / (Общее количество вызовов с заполненным временем начала транспортировки) × 100 %
38	Доля вызовов с отметками о прибытии в стационар	(Количество вызовов с заполненным временем прибытия бригады в стационар, где место получения вызова бригадой – по мобильному устройству) / (Общее количество вызовов с заполненным временем прибытия бригады в стационар) × 100 %
39	Доля вызовов с отметками об исполнении	(Количество вызовов с заполненным временем окончания обслуживания, где место получения вызова бригадой – по мобильному устройству) / (Общее количество вызовов с заполненным временем окончания обслуживания) × 100 %

4.11.2. Отчет по детальному анализу вызовов

Отчет по детальному анализу вызовов представляет собой гибкий вариант отчета для формирования выборки данных по вызовам по заданным условиям отбора, группировок и вывода данных. Данный отчет размещен в разделе «*Оперативные отчеты*».

Для отчета «*Анализ вызовов (детальный)*» имеются следующие параметры настроек:

- период – дата и время начала и окончания периода отбора для ограничения списка вызовов по времени приема вызова;
- отображать секунды в отчете – включить в отчете режим отображения данных по колонкам с временами обслуживания вызова в формате ДД.ММ.ГГГГ чч:мм:сс;
- отборы – дополнительные фильтры для выборки данных по реквизитам карт вызовов. **Примечание:** При трудностях использования дополнительных настроек обратитесь к Администратору Системы;
- карта заполнена – параметр фильтрации вызовов по признаку заполнения карт;
- стадия обработки – параметр фильтрации списка вызовов по стадии обработки;
- поля и сортировки – состав колонок отчета.

После заполнения необходимых для выборки параметров отчета по команде «*Сформировать*» заполняется таблица отобранных вызовов в соответствии с настроенными колонками, где представление данных по временем выполнения вызова имеет формат ДД.ММ.ГГГГ чч:мм:сс, если установлен флаг настройки детализации времен (рис. 4.86).

Время приема вызова	Время передачи вызова бригаде	Время выезда на вызов	Время прибытия на место	Время начала транспортировки	Время окончания вызова
09.07.2020 03:00:30	09.07.2020 03:01:20	09.07.2020 03:02:00	09.07.2020 03:03:00	09.07.2020 03:10:00	09.07.2020 03:30:00
13.07.2020 09:30:22	27.07.2020 04:16:11	31.07.2020 04:35:45			
13.07.2020 09:30:49	14.07.2020 03:25:45	14.07.2020 03:25:54			14.07.2020 03:26:24
31.07.2020 10:00:31	31.07.2020 10:03:55	31.07.2020 10:04:00	31.07.2020 10:10:00		31.07.2020 10:50:00
31.07.2020 10:02:52	31.07.2020 10:03:30	31.07.2020 10:20:00			31.07.2020 12:09:18
31.07.2020 11:55:59	31.07.2020 12:08:20	31.07.2020 12:08:20	31.07.2020 12:09:07		31.07.2020 12:09:33
31.07.2020 02:47:45	31.07.2020 03:10:41	31.07.2020 03:10:41	31.07.2020 03:10:41		31.07.2020 03:10:53

Рисунок 4.86 – Пример вывода отчета при включении настройки отображения секунд

4.11.3. Хронология бригад и вызовов

Для отображения статистических данных в подсистеме «Вызовы» используется подсистема «Отчеты», раздел «Оперативные отчеты», подраздел «Деятельность СМП», отчет «Хронология бригад и вызовов».

Для формирования отчета на открывшейся форме необходимо указать одно или несколько подразделений, по которым требуется сформировать отчет. В случае, если отбор по подразделению не задан, сформируется отчет по всем подразделениям с выездными бригадами.

За выбранный период дат с учетом указанного времени отбора значений в отчет попадают все вызовы, которые в заданном интервале были в состоянии обслуживания и не завершены, и бригады, которые в заданном интервале времени находились на линии. При нажатии на кнопку «Настройки» открывается окно с дополнительными настройками (рис. 4.87), позволяющими указать шаг интервала вывода отчета, представлены различные фильтры вызовов и бригад, возможность отображения завершающих стадий вызова, а также возможностью скрыть одну из таблиц.

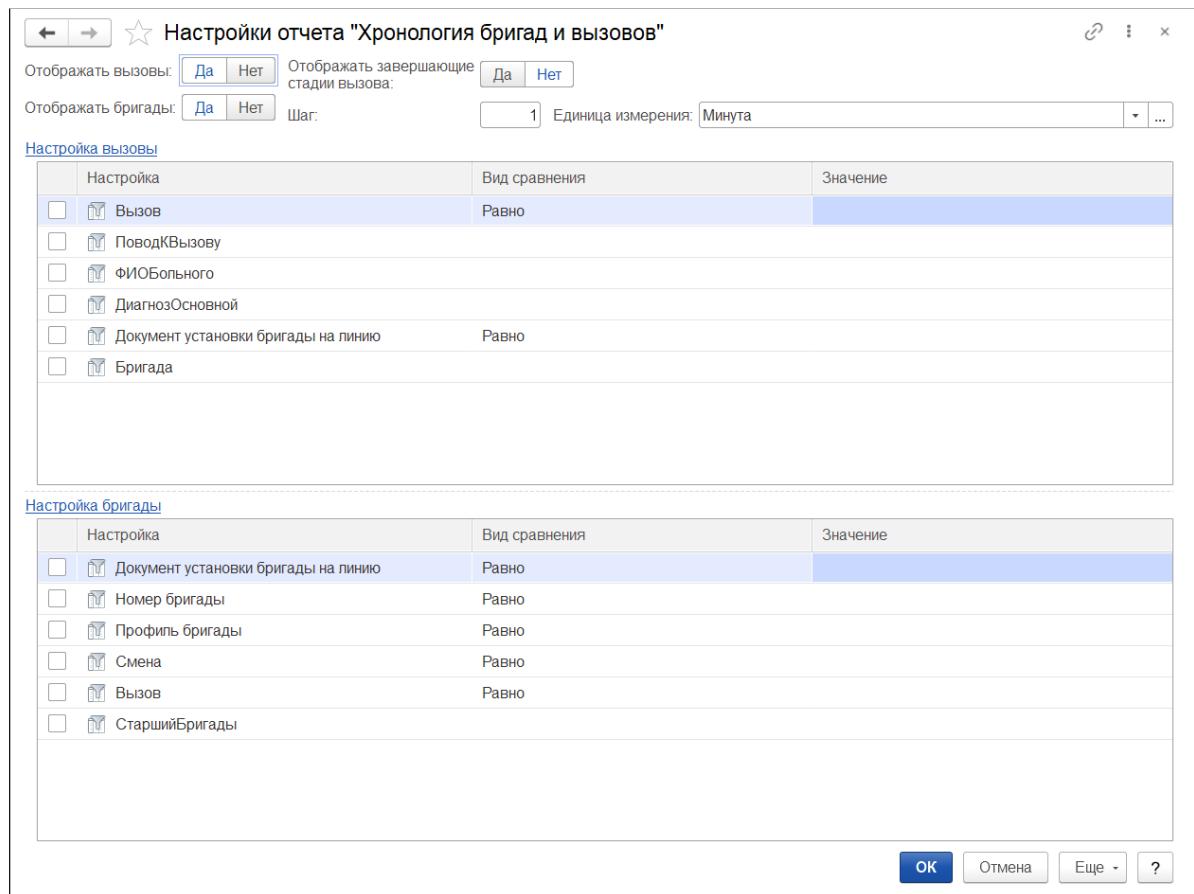


Рисунок 4.87 – Дополнительные настройки отчета

Сформированный отчет «Хронология бригад и вызовов» представлен на рис. 4.88.

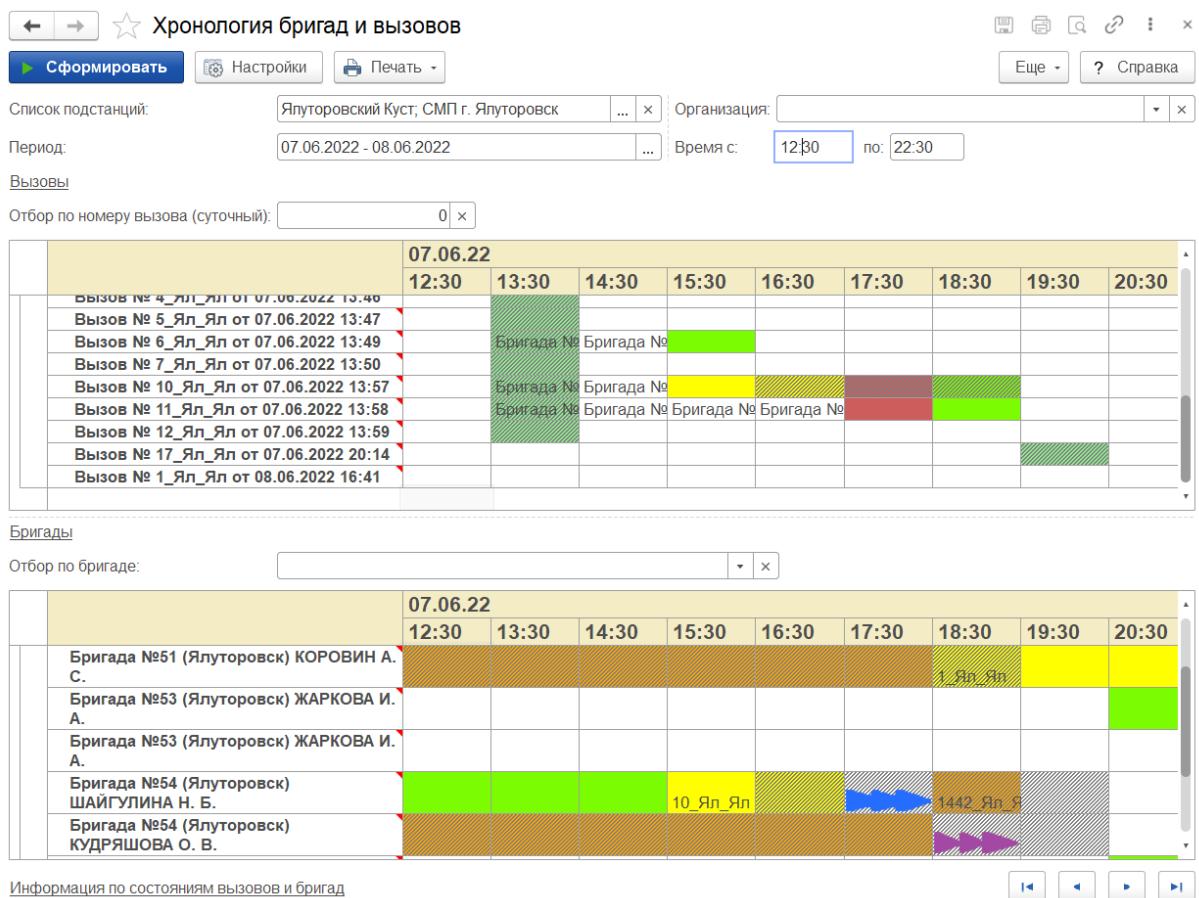


Рисунок 4.88 – Пример сформированного отчета

При наведении на ячейку с номером вызова или бригады отображается подробная информация.

Двойное нажатие левой кнопки мыши по строке вызова открывает из архива карту вызова для чтения. Аналогичное действие по строке с информацией о бригаде открывает документ установки бригады на линию с доступом на просмотр истории изменения статусов бригады в течение смены.

При двойном клике на ячейке стадии вызова открывается окно с подробной информацией о вызове, текущей стадии, бригаде, обслуживающей вызов, превышении норматива и его величине (рис. 4.89).

При двойном клике на ячейке состояния бригады открывается окно с подробной информацией о бригаде, автомобиле, текущем вызове, состоянии бригады, превышении норматива и его величине (рис. 4.90).

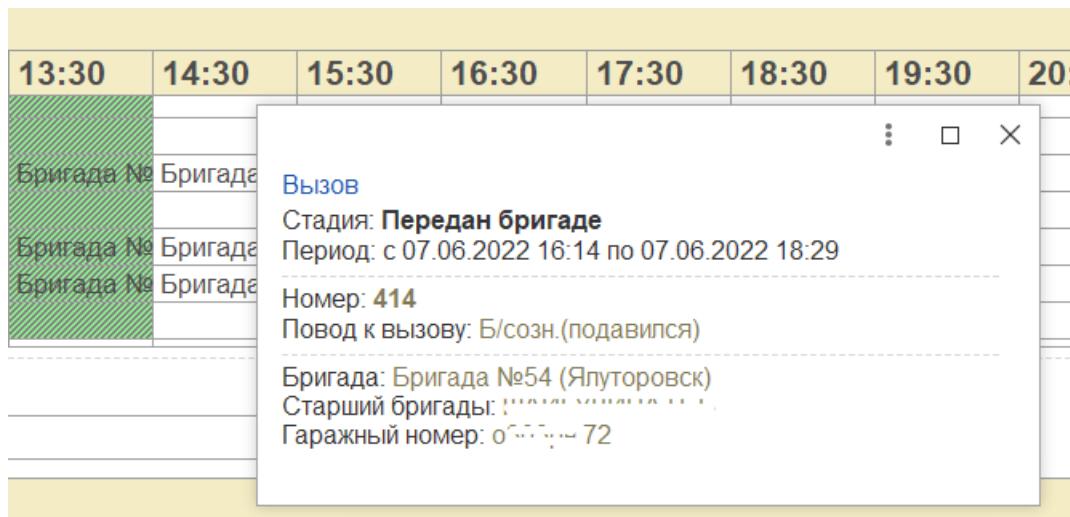


Рисунок 4.89 – Пример расшифровки информации о стадии вызова

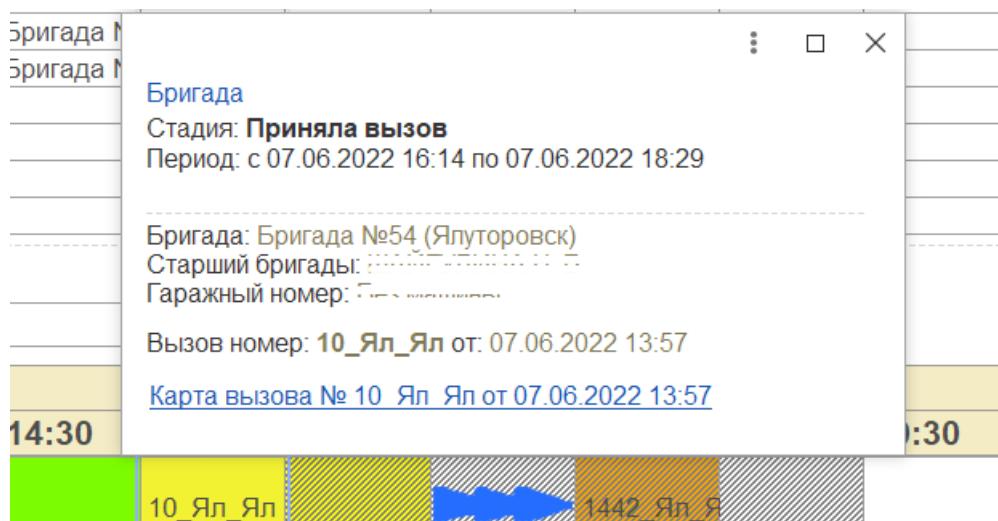


Рисунок 4.90 – Пример расшифровки информации о состоянии бригады

Информация о значении цвета окрашенных ячеек содержится внизу формы в под таблицами, отображается при нажатии на ссылку «*Информация по состояниям вызовов и бригад*» (рис. 4.91).

Информация по состояниям вызовов и бригад

Вызовы	Бригады
■ - Передан бригаде	■ - В пути
■ - Вызов принят	■ - В стационаре
■ - На вызове	■ - Госпитализация
■ - Вызов закончен	■ - Бригада отзвана
■ - Отказ	■ - Передан др. бригаде/подстанции
■ - Передан поликлинике	■ - Превышение норматива

Рисунок 4.91 – Информация о значении цвета окрашенных ячеек

Сдвиг по одной из таблиц влево или вправо по линейке времен с помощью стрелок клавиатуры вызывает синхронный сдвиг второй таблицы по линейке времен. Кроме того, переместиться к началу или концу таблицы можно с помощью кнопок



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;

- данные документа «*Карта вызова скорой медицинской помощи*» обеспечивают формирование структурированного медицинского электронного документа (далее – СЭМД) для выгрузки в реестр электронных медицинских документов (далее – РЭМД), вертикально-интегрированную медицинскую информационную систему «Сердечно-сосудистые заболевания» (далее – ВИМИС ССЗ), вертикально-интегрированную медицинскую информационную систему ВИМИС «Профилактическая медицина» (далее – ВИМИС Профилактика).

5.2. Архив вызовов

Для заполнения электронных карт вызовов по результатам выезда бригад СМП используется «*Архив вызовов*» (рис. 5.1), доступный в подсистеме «*Вызовы*».

В списке отображаются карты вызовов, по которым отчитываются выездные бригады. То есть, в карте вызова заполнены одно или несколько полей:

- бригада выезжала на вызов;
- заполненный старший бригады и автомобиль в карте (в случае если карта создается вручную);
- карты с признаком «*Амбулаторный*»;

- заполнены конечные стадии обработки вызова: «*Отказ от вызова*», «*Обслужен*», «*Передан другой бригаде*», «*Передан на другую подстанцию*», «*Бригада отзвана*».

Рисунок 5.1 – Внешний вид формы «*Архив вызовов*»

В полях «*Организация*» и «*Подстанция*» настраивается отображение списка карт вызовов по выбранной организации и подстанции (рис. 5.2).

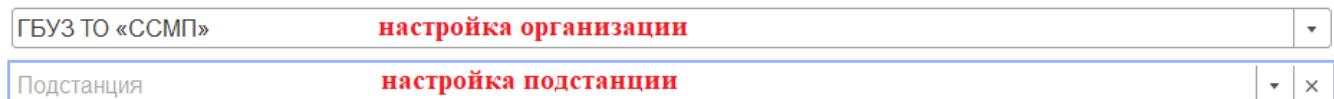


Рисунок 5.2 – Настройка отбора карт вызовов по организации и подстанции

Отображение колонок настраивается по кнопке «*Изменить порядок и видимость колонок списка*» . Открывается дополнительное окно «*Настройка списка Архив вызовов*» (рис. 5.3), в котором на вкладке «*Состав колонок*» выбираются поля и их порядок для отображения списка вызовов, на вкладке «*Сортировка*» выбираются поля и приоритет по которым сортируются карты.

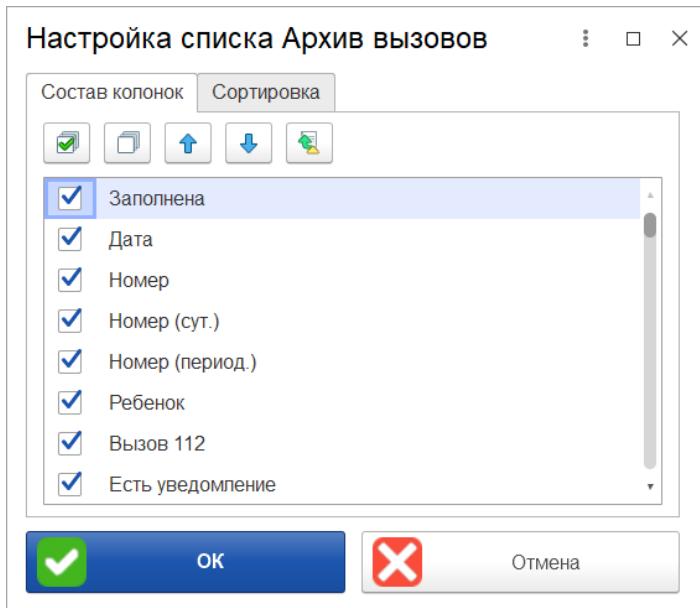


Рисунок 5.3 – Окно настройки отображения списка карт вызовов

Для формирования списка карт вызовов за определенный период необходимо нажать на «Период» (рис. 5.4). В результате открывается окно «Настройка периода», где задается интервал. Для действия выбранной настройки при следующем входе необходимо установить «Запоминать выбранный период».

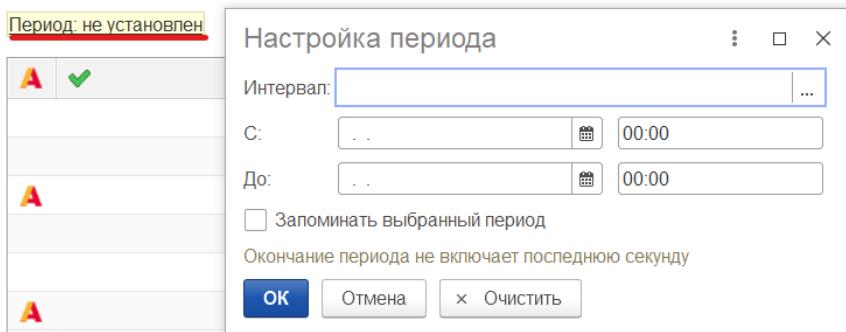


Рисунок 5.4 – Окно настройки периода, за который отображается список карт вызовов

Кнопка  используется для сброса настроек сортировки списка карт вызовов.

Часто используемые для работы отборы вынесены на форму (рис. 5.5).

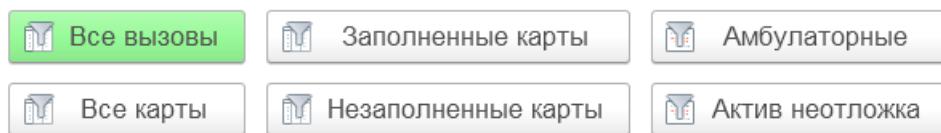


Рисунок 5.5 – Отборы в Архиве вызовов

По кнопке «Создать» происходит создание новой карты вызова (без талона вызова). Создание карты вызова доступно только для пользователей с правами на создание карт вызовов.

По выбранной в списке карте вызова доступны различные печатные формы, сформированные по данным электронной карты вызова. Выбор печатной формы происходит в меню кнопки «Печать» (рис. 5.6).

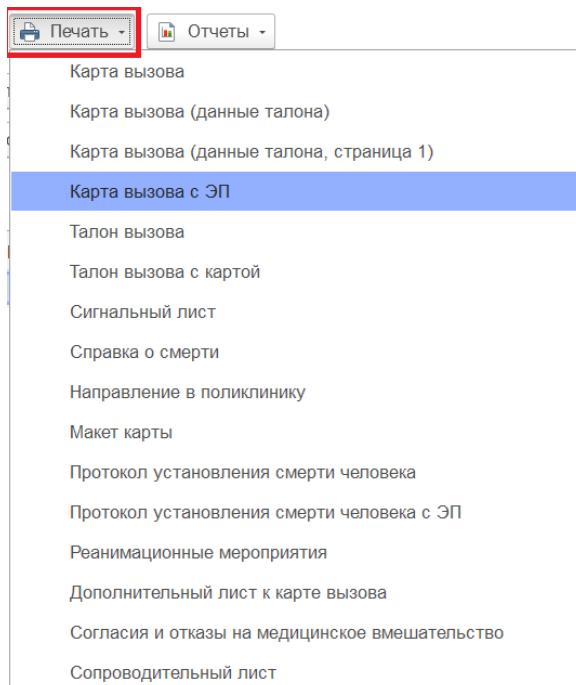


Рисунок 5.6 – Доступные печатные формы по данным карты вызова и прикрепленных документов

В левой части командной панели находится кнопка «Еще» по нажатию которой откроется выпадающий список дополнительных команд, часть из которых является дублями команд, расположенными на командной панели.

5.2.1. Отбор карт вызовов в архиве вызовов

При необходимости поиска карт вызовов по определенным параметрам, например, по манипуляциям, в архиве вызовов нужно нажать «*Еще*» и в предложенном меню выбрать «*Настроить список*» (рис. 5.7).

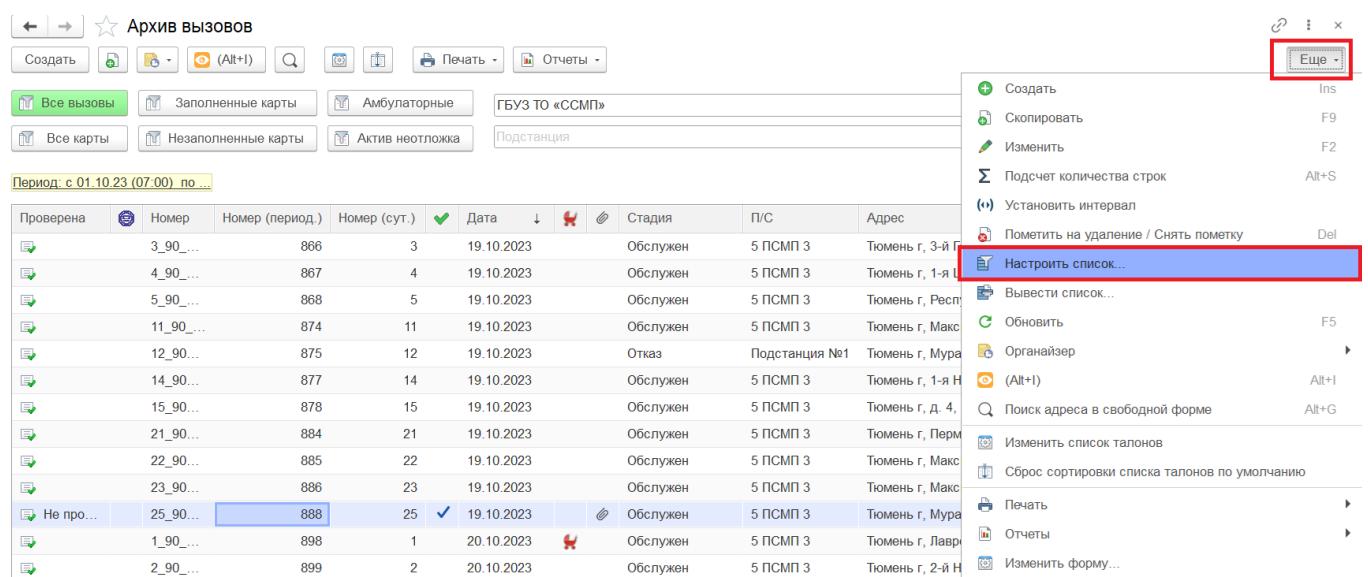


Рисунок 5.7 – Доступ из архива вызовов к настройке отборов списка карт вызовов

В результате открывается форма «*Настройка списка*». Для настройки отбора необходимо перейти на вкладку «*Отборы*» и выбрать уже заданный отбор или создать новый. Для нового отбора нажать «*Добавить новый элемент*» (рис. 5.8).

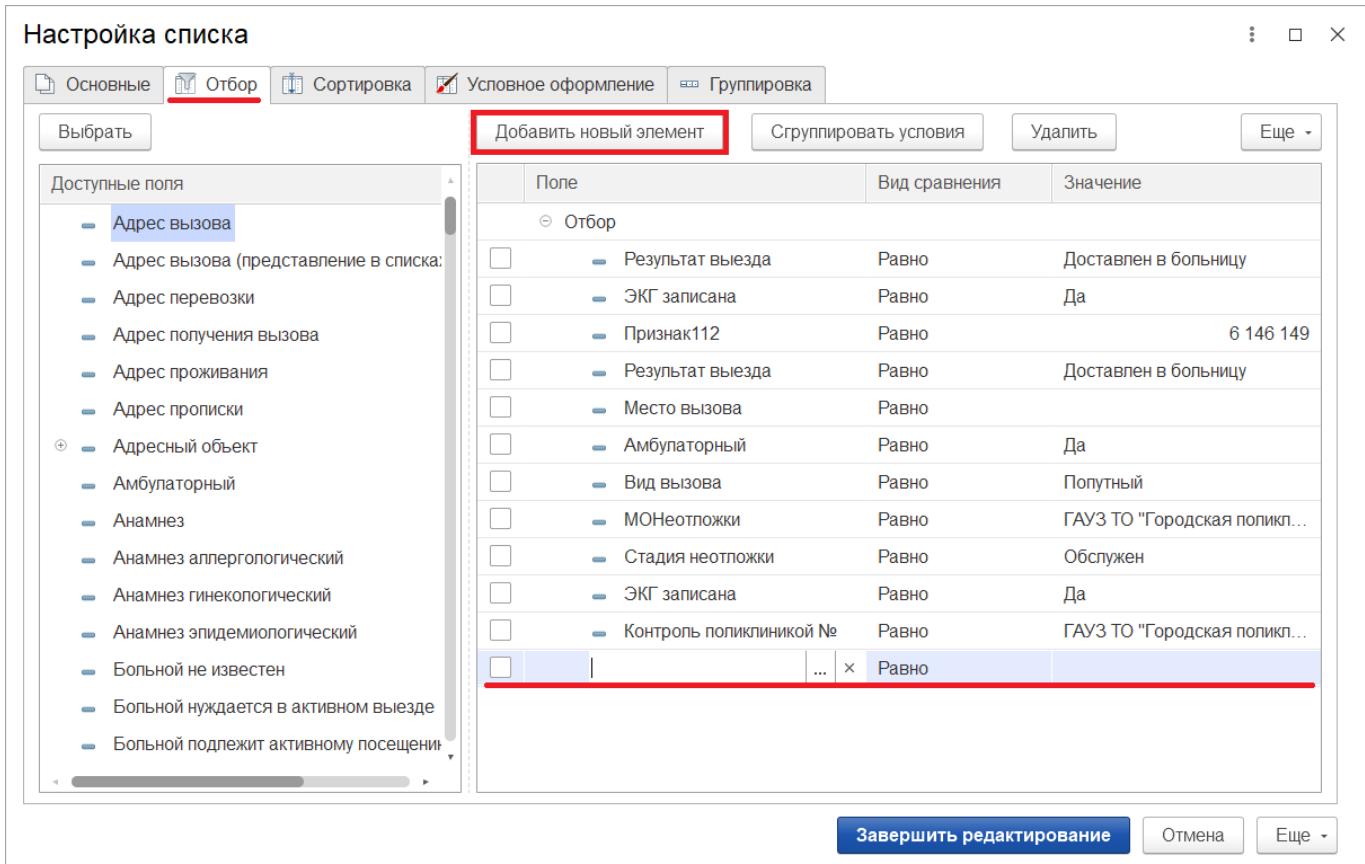


Рисунок 5.8 – Создание нового отбора

На следующем шаге выбирается поле карты вызова, по которому требуется сортировать карты вызова (рис. 5.9).

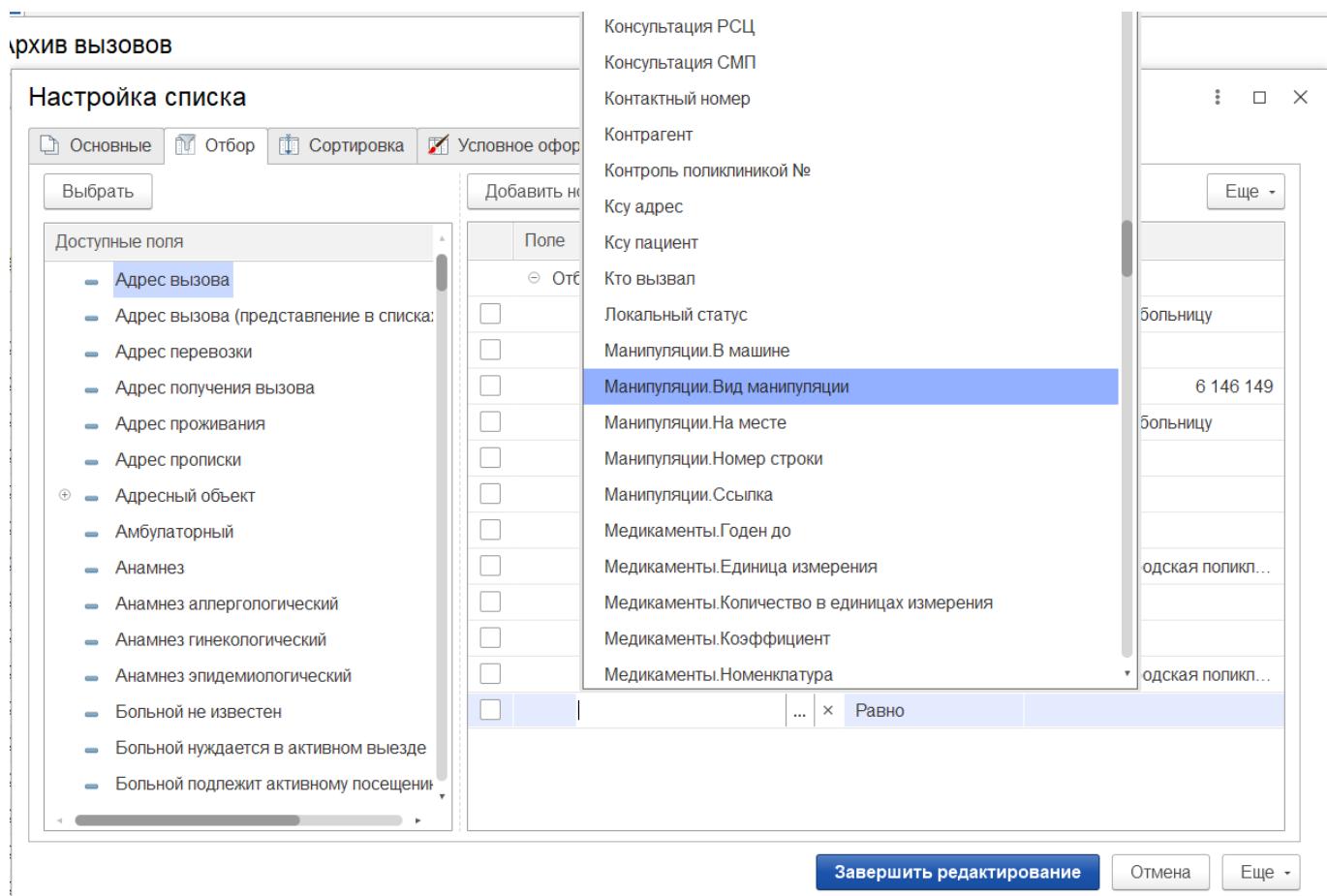


Рисунок 5.9 – Выбор поля карты вызова, по которому необходимо вести отбор

После выбора поля карты вызова настраивается правило, по которому в указанном поле будет проходить отбор (рис. 5.10).

Поле	Вид сравнения	Значение
<input type="radio"/> Отбор		
<input type="checkbox"/> Результат выезда	Равно	Доставлен в больницу
<input type="checkbox"/> ЭКГ записана	Равно	
<input type="checkbox"/> Признак112	Не равно	
<input type="checkbox"/> Результат выезда	В списке	
<input type="checkbox"/> Место вызова	В группе из списка	
<input type="checkbox"/> Амбулаторный	В группе	
<input type="checkbox"/> Вид вызова	Не в списке	
<input type="checkbox"/> МОНеотложки	Не в группе из списка	
<input type="checkbox"/> Стадия неотложки	Не в группе	
<input type="checkbox"/> ЭКГ записана	Заполнено	
<input type="checkbox"/> Контроль поликлиникой №	Не заполнено	
<input type="checkbox"/> Манипуляции. Вид манипуляции	Равно	

Рисунок 5.10 – Выбор вида сравнения значения в выбранном ранее поле

Вид сравнения может принимать следующие значения:

- *Равно* – отбор будет строиться только по выбранному значению;
- *Не равно* – отбор будет строиться по всем значениям, кроме выбранного;
- *В списке* – отбор будет строиться по списку значений;
- *Не в списке* – отбор будет строиться по всем значениям, кроме выбранных позиций;
- *В группе* – отбор будет строиться по всем значениям, находящимся в выбранной группе;
- *Не в группе* – отбор будет строиться по всем значениям, кроме позиций, находящихся в выбранной группе;
- *В группе из списка* – аналогичен сравнению *В списке*, только в качестве значений списка выбираются группы;
- *Не в группе из списка* – аналогичен сравнению *Не в списке*, только в качестве значений списка выбираются группы.

Далее выбирается одно или несколько значений, которое может принимать выбранное поле карты вызова (рис. 5.11).

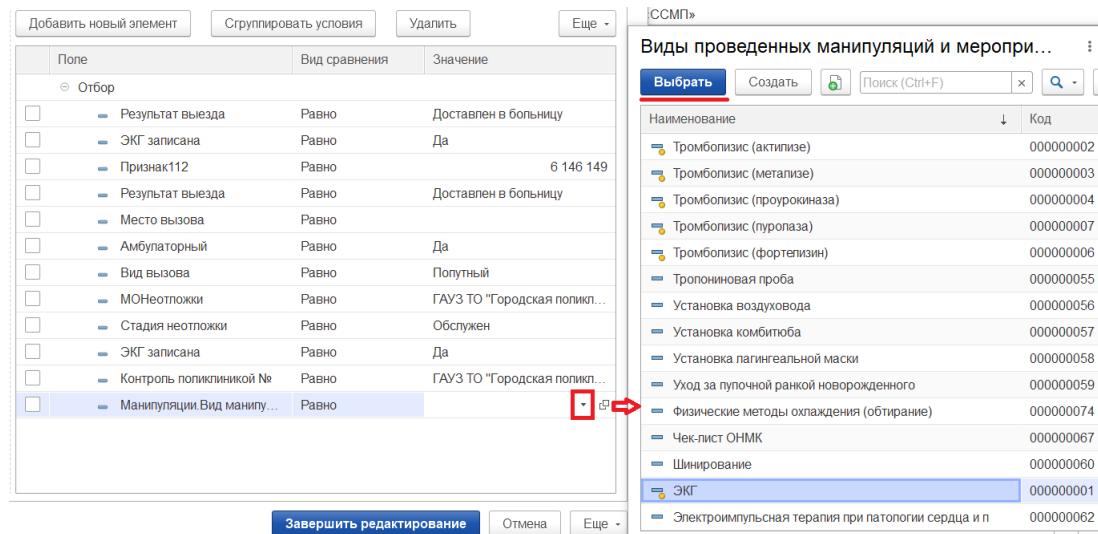


Рисунок 5.11 – Выбор значения, которое может принимать поле «Манипуляции.Вид манипуляций»

После заполнения строки, соответствующей новому отбору, появляется галочка. Так отображается выбранный отбор, в соответствии с которым при нажатии «Завершить редактирование» отсортируется список карт вызовов.

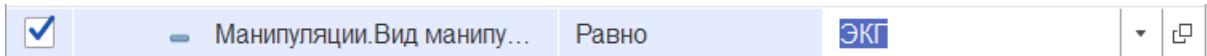


Рисунок 5.12 – Настроенный отбор по полю карты вызова «Манипуляции. Вид манипуляции» со значением «ЭКГ»

5.2.2. Печать списка карт вызовов

Для формирования списка карт вызовов в табличном виде с возможностью настроить колонки в документ используется команда «*Вывести список*», доступная в меню по кнопке «*Еще*» (рис. 5.13). Предусмотрен вариант списка в текстовом формате.

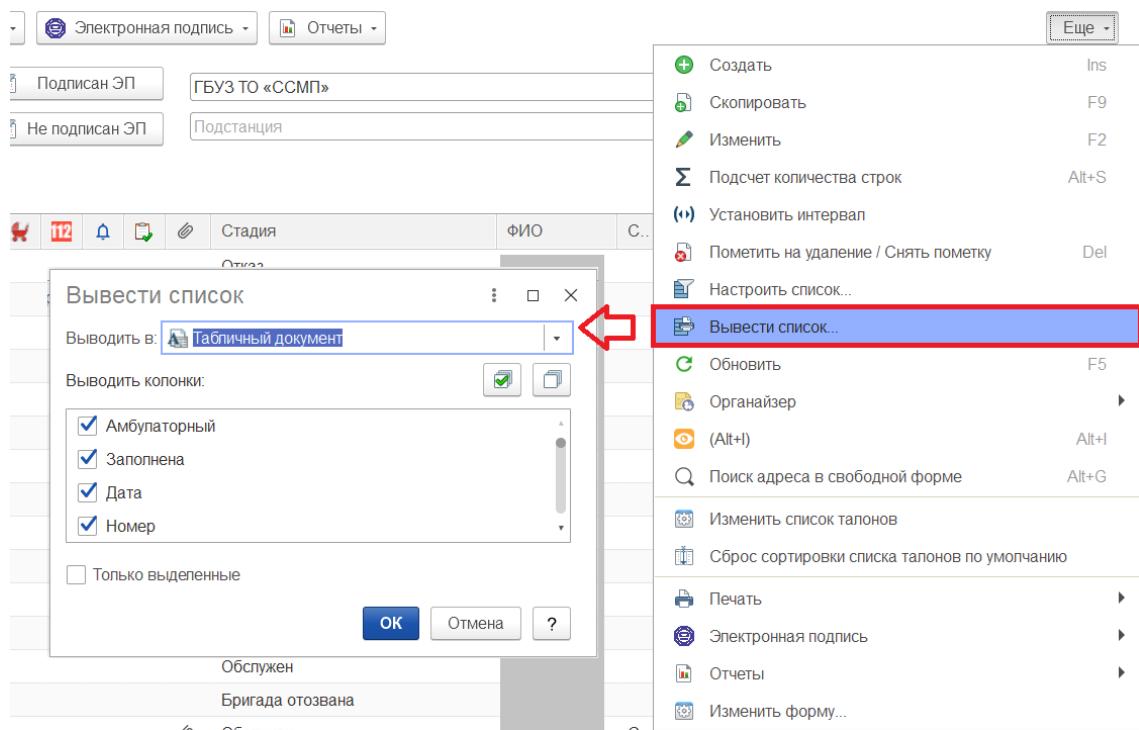


Рисунок 5.13 – Формирование списка карт вызовов для вывода в отдельный документ

После выбора колонок следует нажать «OK», после чего на экране появится новое окно – список с заданными пользователем параметрами, который можно отправить на печать.

5.3. Порядок заполнения карт 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.

5.3.1. Вкладка «*Данные вызова*»

На первой странице карты необходимо заполнить следующие поля (рис. 5.14):

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 5.14 – 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 Диспетчер на подстанции или Диспетчер по направлениям, будут заполнены автоматически.

Времена, автоматически простоявшие 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).

5.3.2. 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. 5.15).

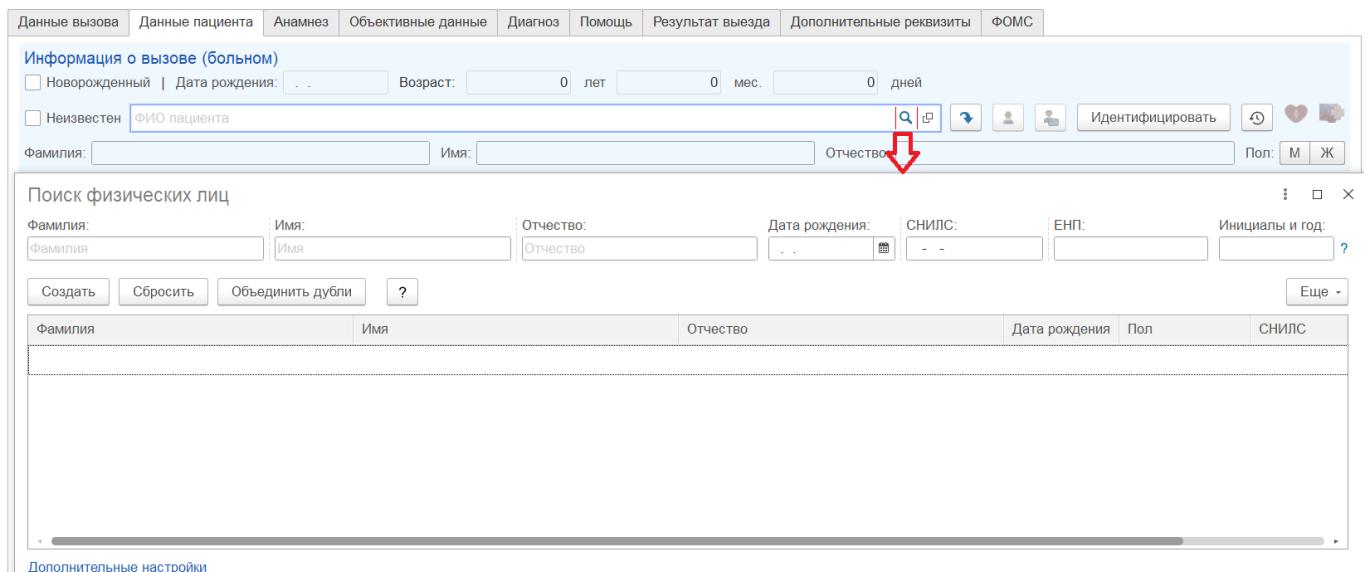


Рисунок 5.15 – Поиск физических лиц

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 физ лица в карту вызова записываются известные паспортные данные, СНИЛС, данные документа медицинского страхования, поликлиники прикрепления.

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. 5.16).

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.

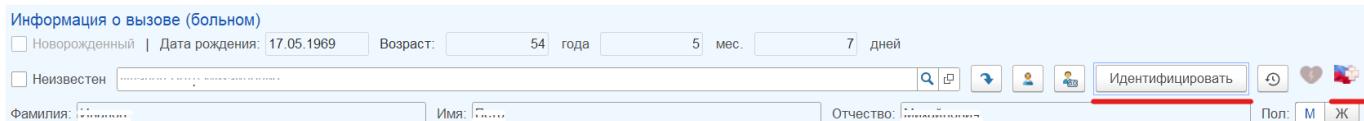


Рисунок 5.16 – Кнопка «Идентифицировать» и признак успешной идентификации

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 5.17 – 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. 5.18).

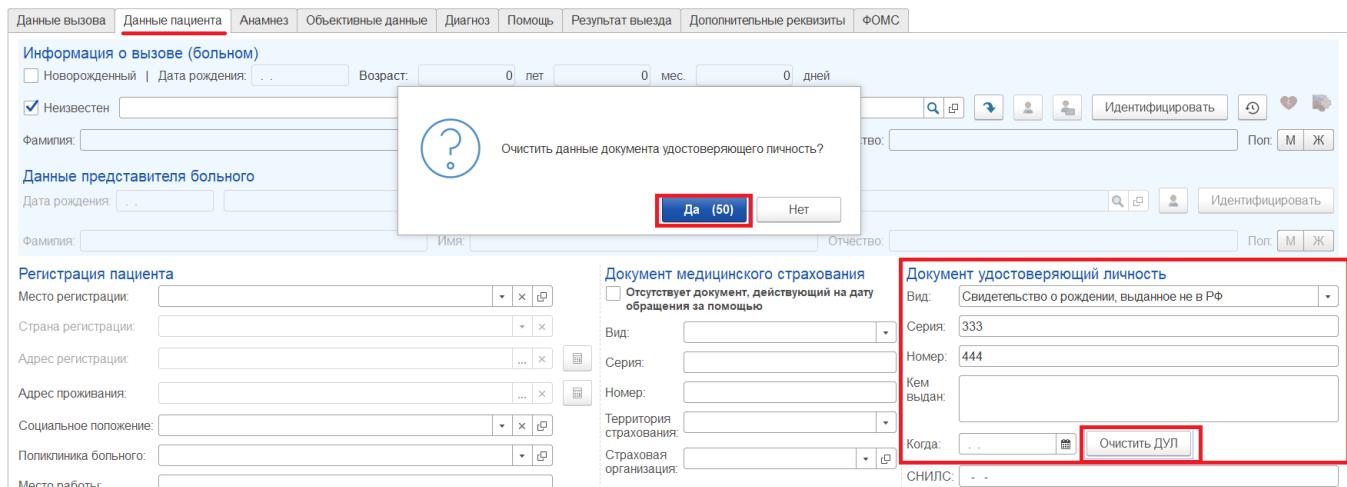


Рисунок 5.18 – Кнопка очистки данных документа удостоверяющего личность

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.

5.3.3. Вкладка «Анамнез»

На вкладке «Анамнез» расположены поля для ввода (рис. 5.19):

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 алергологический» – поля для заполнения специализированного анамнеза.

Рисунок 5.19 – Вкладка «Анамнез»

5.3.4. Вкладка «Объективные данные»

На данной странице вводятся значения показателей объективных данных состояния пациента (рис. 5.20).

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 5.4.1 данного руководства.

Рисунок 5.20 – Вкладка «Объективные данные»

5.3.5. Вкладка «Диагноз»

Для внесения диагноза, требуется нажать на кнопку «Добавить» (рис. 5.21) 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.

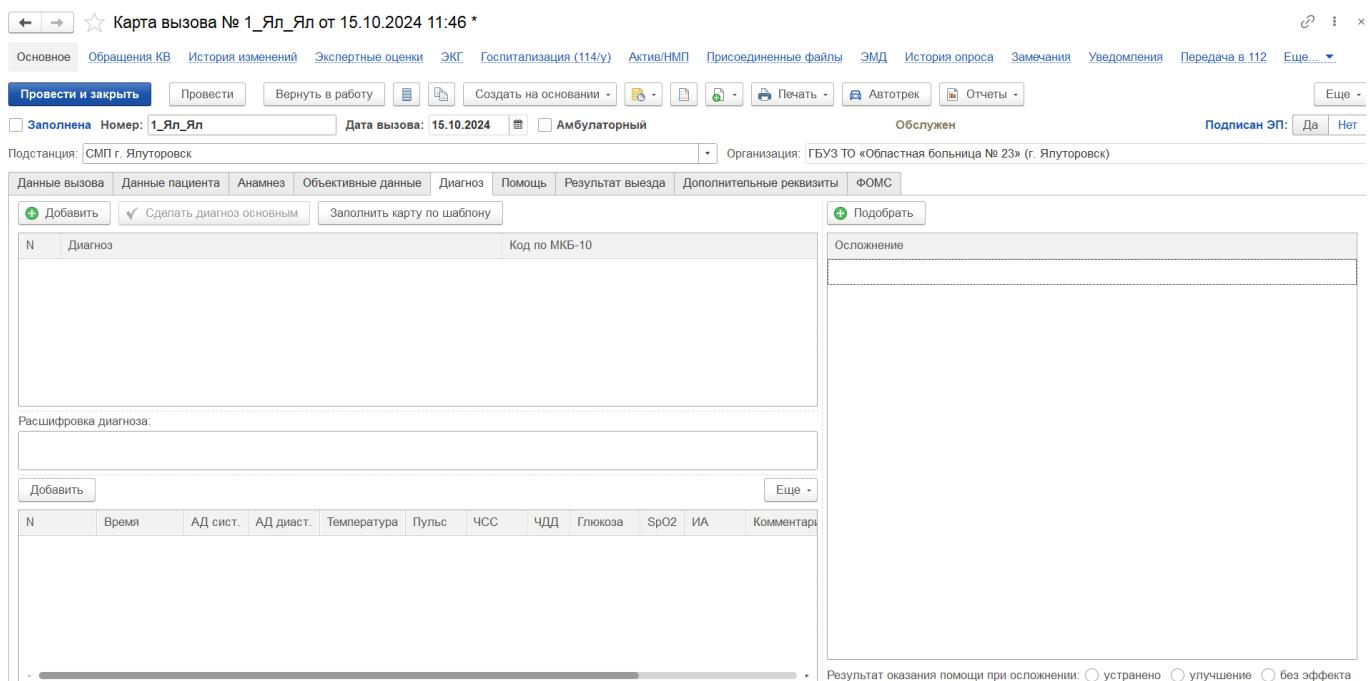


Рисунок 5.21 – Вкладка «Диагноз»

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. 5.22).

При нулевых значения Пульса или АД сист. индекс Альговера не рассчитывается и отображается уведомление о необходимости их заполнения (рис. 5.23).

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

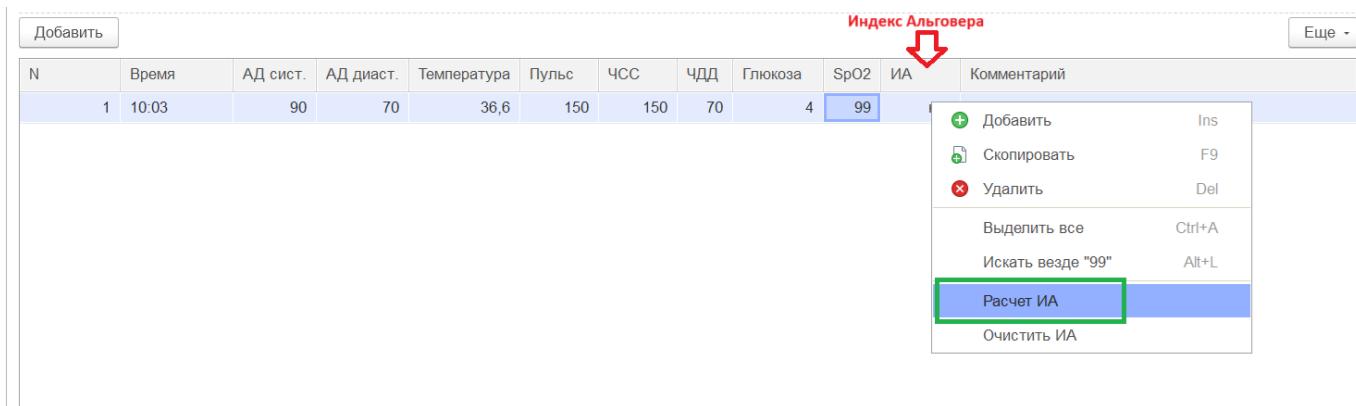


Рисунок 5.22 – Ввод значения индекса Альговера

Сообщения:

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

Рисунок 5.23 – Уведомление о невозможности расчета индекса Альговера

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

5.3.6. Вкладка «Помощь»

На текущей странице пользователь должен указать (рис. 5.24) «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 флажком, 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 5.24 – Вкладка «Помощь»

5.3.7. Вкладка «Результат выезда»

В поле «*Результат выезда*» выбирается значение из списка предложенных (рис. 5.25).

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 5.25 – 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. 5.26). 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».

The screenshot shows the 'Данные ДТП (создание)' (Data for Accident) form. On the left, there are tabs for 'Данные вызова' (Call Data), 'Данные пациента' (Patient Data), and 'Анамнез' (Anamnesis). The 'Результат выезда:' (Result of dispatch) field is set to 'Оказана помощь, больной' (Help provided, patient present). Under 'Состояние больного' (Patient status), the checkbox 'В помощи не нуждается' (Not in need of assistance) is checked. The 'ДТП на федеральной трассе' (Accident on a federal highway) section has an unchecked checkbox. The 'Дата и время получения травмы' (Date and time of injury) is set to 19.10.2023 at 15:42. The 'Дата и время прибытия на место ДТП' (Date and time of arrival at the accident site) is also 19.10.2023 at 15:43. The 'Дата и время начала оказания помощи пострадавшему' (Date and time of start of treatment for the injured person) is set to 19.10.2023 at 15:43. The 'Время оказания помощи пострадавшему (в минутах)' (Time of providing help to the injured person (in minutes)) is 0. The 'Категория участника ДТП: Кем оказана первая помощь:' (Category of accident participant: Who provided first aid) section lists options like 'водитель' (Driver), 'пассажир' (Passenger), 'пешеход' (Pedestrian), and 'неизвестно' (Unknown). On the right, there are sections for 'Характеристика травмы' (Injury characteristics) with radio buttons for 'закрытая' (Closed), 'одиночная' (Single), 'открытая' (Open), and 'множественная' (Multiple); and for 'Виды травм при ДТП' (Types of injuries in accidents) with checkboxes for various types like 'Ожог' (Burn), 'Повреждение внутренних органов' (Internal organ damage), etc. There are also sections for 'Области повреждения' (Areas of injury) and 'ЧМТ' (Cerebral hemorrhage).

Рисунок 5.26 – Данные ДТП

5.3.8. Вкладка «Дополнительные реквизиты»

На вкладке «Дополнительные реквизиты» расположены поля, которые не используются в форме 110/у, но необходимы для формирования некоторых отчетов (рис. 5.27). 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=""/>								
Дата/время: <input type="text"/> <input type="button" value=""/>								
<input type="checkbox"/> Крыжик								
Строка: <input type="text"/>								
<input type="checkbox"/> Тестовый реквизит								
допреквизит1: <input type="text"/>								
строк1: <input type="text"/>								
Число1: <input type="text" value="0,00000"/> <input type="button" value=""/>								
Дата1: <input type="text"/> <input type="button" value=""/>								

Рисунок 5.27 – Вкладка «Дополнительные реквизиты»

5.3.9. Вкладка «ФОМС»

Эта страница (рис. 5.28) 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.

Рисунок 5.28 – Вкладка «ФОМС»

5.4. Порядок заполнения отдельных данных в карте вызова

5.4.1. 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. 5.29). Для внесения новых данных по ЭКГ необходимо нажать на кнопку Создать. Для загрузки данных из кардиоархива необходимо воспользоваться Загрузить данные кардиоархива.

Карта вызова № 8_90_OO от 24.10.2023 12:00

Основное Обращения КВ История изменений Контроль качества ЭКГ Госпитализация (114/у) Актив/НМП Файлы ЭМД История опроса Замечания Уведомления Еще ▾

ЭКГ **Форма записи результатов съема ЭКГ**

Карта вызова ФИО: НОВОРОЖДЕННЫЙ ПЕТРОВА Есть файлы: Да

Создать Загрузить данные кардиоархива Отчеты Еще ▾

Период: не установлен

Дата съема	Заключение	Карта вызова	Подъем сегмента ST	Консультация РСЦ	Консультация СМП	Ответственный	Комментарий
Переход к форме "Интеграция Кардиоархив"							

Рисунок 5.29 – Список проведенных ЭКГ и кнопки перехода к работе с данными ЭКГ

Внешний вид формы «*Снятие ЭКГ*» представлен на рис. 5.30. При внесении и сохранении данных появляется возможность добавить файлы по кнопке Присоединенные файлы.

ЭКГ (создание)

Основное Присоединенные файлы

Записать и закрыть Отчеты Еще ▾ ?

Дата съема: 14.10.2024 0:00:00 Карта вызова: Карта вызова № 3_Ял_Ял от 14.10.2024 20:00

Подъем сегмента ST: [Да] [Нет] [X] Проведена консультация СМП: [Да] [Нет] РСЦ: [Да] [Нет]

Время: [] ЧСС: [] 0 Ритм: []
 P: [] 0,000 PQ: [] 0,000 Пат Q: []
 QRS: [] 0,000 ST: []
 T: [] QT: [] 0,000

Заключение: Заключение автоматическое: Заключение врача СЦ:

▼ Данные с кардиосервера

Код обследования: [] 0 Код кардиографа: []
 Код заключения: [] 0 Фамилия врача: []
 Номер в кардиоархиве: [] Исходный комментарий: [] ...
 Ответственный: [Администратор] Комментарий: [] ...

Рисунок 5.30 – 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. 5.31. Для загрузки данных необходимо выбрать запись в списке доступных путем выставления «галочки» в поле «Пометка» и нажать **Создать ЭКГ**.

N	Пометка	Номер записи	Дата записи	Заключение	Дата заключения	Пользователь	Статус
	<input checked="" type="checkbox"/>						

Рисунок 5.31 – 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. 5.32).

The screenshot shows a search interface for a patient named 'Артёмович'. The search fields include 'ФАМИЛИЯ' (Family Name) set to 'ФАМИЛИЯ', 'Имя больного' (Patient Name) set to 'ИМЯ', 'Отчество больного' (Patient Surname) set to 'Артёмович', 'Дата рождения' (Date of Birth) set to '05.05.1700', 'Пол' (Gender) set to 'Мужской' (Male), and 'Дата начала' (Start Date) and 'Дата окончания' (End Date) both set to '...'. Below the search bar is a table with columns: Источник (Source), Имя (Name), Фамилия (Family Name), Отчество (Surname), Пол (Gender), Дата рождения (Date of Birth), Документ (Document), and Дата п. (Date). The table contains one row with 'ИМЯ' in the 'Имя' column, 'ФАМИЛИЯ' in the 'Фамилия' column, and 'Артёмович' in the 'Отчество' column.

Рисунок 5.32 – Пример отображения найденных результатов в кардиоархиве

Загруженный файл ЭКГ доступен в разделе «*Присоединенные файлы*» (рис. 5.33)

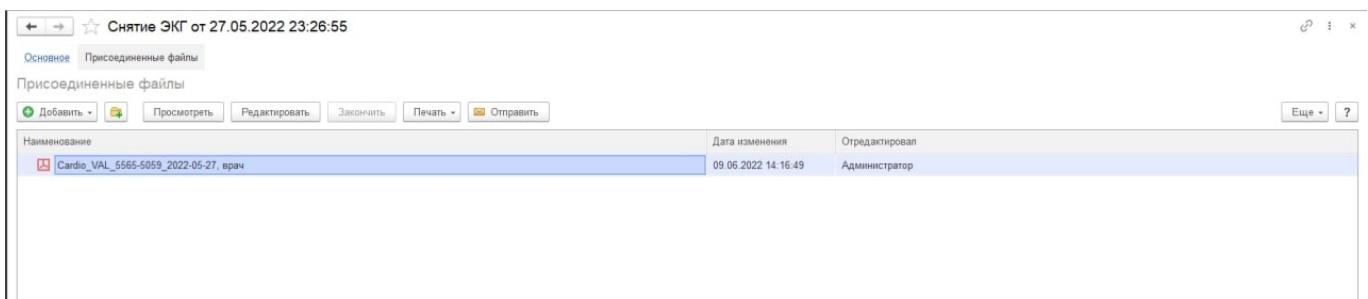


Рисунок 5.33 – Отображение файла записи ЭКГ в разделе «*Присоединенные файлы*»

5.4.2. Заявки на госпитализацию

При выполнении госпитализации при обслуживании вызова в Системе создается сопроводительный лист, доступ к которому можно получить при нажатии

Госпитализация (114/y)

Внешний вид списка заявок на госпитализацию при обслуживании вызова представлен на рис. 5.34.

Карта вызова № 4_90_ПЗ/1 от 17.10.2023 11:33

Основное Обращения КВ История изменений Контроль качества ЭКГ Госпитализация (114/у) Актив/НМП Файлы ЭМД История опроса Замечания Еще...

Заявки на госпитализацию: Сопроводительные листы

Создать Обмен с МИС Печать

Поиск (Ctrl+F) Еще

Период: не установлен

Дата	№	Номер	Место транспортировки	Состояние	Время отмены	Госпитализация	Диагноз приемного отделения
18.10.2023 15:57:07	04-000209	4_90_ПЗ/1	ГАУЗ ТО "Городской центр...	Доставлен			

Рисунок 5.34 – Список заявок на госпитализацию

На рис. 5.35 представлен пример сопроводительного листа.

Сопроводительный лист (создание)

Основное Присоединенные файлы ЭМД

Провести и закрыть Провести Обмен с МИС Печать

Номер: Дата: 14.10.2024 00:00 Состояние: Доставлен

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

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

Расшифровка:

Замечания к бригаде:

Заключение:

Дежурный врач ЛПУ: Зав. отделением ЛПУ:
ФИО и должность ФИО и должность

Госпитализация: Да Нет Дата выписки: Результат выписки:

Рисунок 5.35 – Форма сопроводительного листа

Сопроводительный лист		Данные карты вызова	
Организация:		Подстанция:	
Информация о пациенте			
ФИО:		Дата рождения:	..
Фамилия:	Имя:	Отчество:	Возраст: 0 мес: 0 дней: 0
Адрес прописки:			
Документ удостоверяющий личность			
Вид:		Вид:	
Серия:		Серия:	
Номер:		Номер:	
Дата выдачи:		Страховая организация:	
Кем выдан:		Территория страхования:	
СНИЛС: - - -			
Данные вызова			
Место вызова:	<input type="button" value="..."/>	Оказанная помощь	<input type="button" value="..."/>
Диагноз (основной):	<input type="button" value="..."/>	На месте:	<input type="button" value="..."/>
Причина несчастного случая:	<input type="button" value="..."/>	В автомобиле:	<input type="button" value="..."/>
Обстоятельства заболевания/травмы/несчастного случая:	<input type="button" value="..."/>		
Способ доставки больного в автомобиль скорой помощи:			
Время приема вызова:		Время прибытия в мед учреждение:	
Старший бригады:			
Заведующий подстанцией:			
Дополнительная информация			
Дополнительная информация:			
Примечания:			

Рисунок 5.36 – Данные карты вызова в сопроводительном листе

5.4.3. Протокол установления смерти человека

При заполнении карты вызова СМП предусмотрено обязательное заполнение причины констатации смерти человека (рис. 5.37) 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="text"/> Причина отказа от медицинского вмешательства <input type="checkbox"/> Отказ от транспортировки в стационар <input type="text"/> 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: Sect 44			
Причина констатации смерти: <input type="text"/> Время констатации смерти: <input type="text"/>							

Рисунок 5.37 – Дополнительные поля для заполнения причины и времени констатации смерти

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

Для доступа и просмотра Протокола установления смерти человека необходимо в карте вызова СМП нажать кнопку «*Печать*» (рис. 5.38) и выбрать соответствующий протокол.

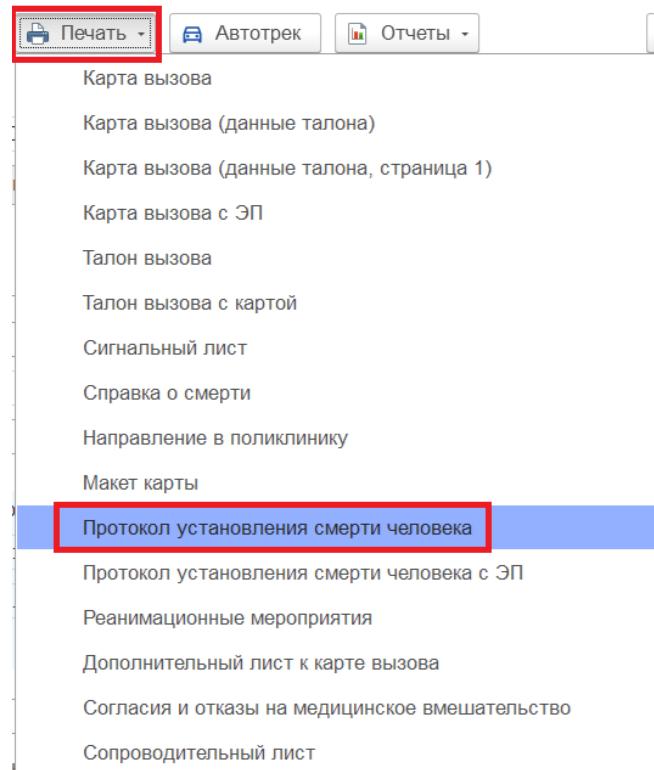


Рисунок 5.38 – Доступ из карты вызова к печатной форме Протокола установления смерти человека

Указанная в карте вызова «*Причина констатации смерти*» в печатной форме Протокола установления смерти человека выделена подчеркиванием (рис. 5.39). «*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 спп
ГБУЗ ТО «Областная больница № 23» (г. Ялуторовск)
(должность, место работы)

констатирую смерть **ФАМИЛИИ ИМЯ 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 протокола органов дознания и др.)

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

незэффективности 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

[View Details](#)

Рисунок 5.30 – Печатная форма Протокола установления смерти человека

5.4.4. 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. 5.40).

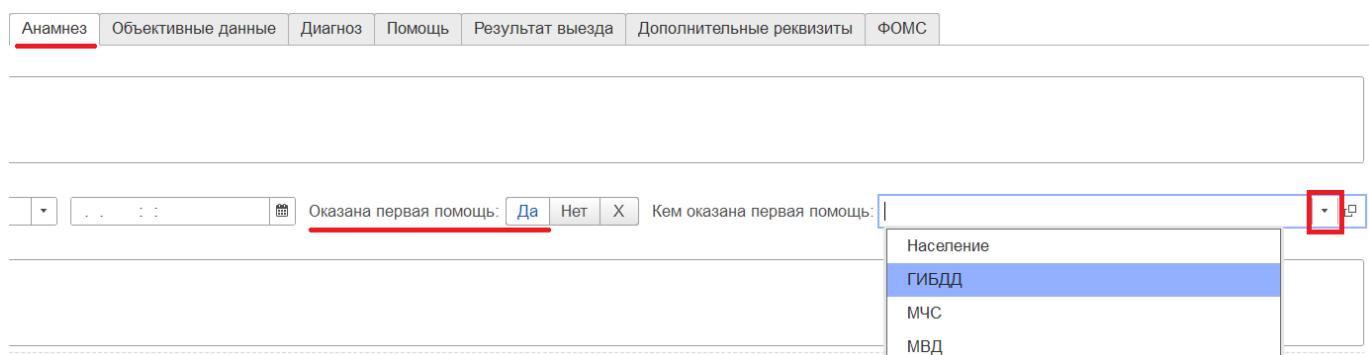


Рисунок 5.40 – Внесение данных об оказании помощи до приезда бригады СМП

5.4.5. 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. 5.41).

Регистрация пациента		Документ медицинского страхования	Документ удостоверяющий личность
Место регистрации:	Житель города	<input checked="" type="checkbox"/> Отсутствует документ, действующий на дату обращения за помощью	Вид:
Страна регистрации:		Вид:	Полис ОМС единого образца
Адрес регистрации:	Тюменская обл, г Тюмень, ул Широтная	Серия:	Серия:
Адрес проживания:	Тюменская обл, г Тюмень, ул Широтная	Номер:	Номер:
Социальное положение:	пенсионер	Территория страхования:	1234567891011121
Поликлиника больного:	Армизонская РБ	Страховая организация:	Ошибка: Номер полиса единого образца не соответствует контрольной цифре

Сообщения:

- Номер полиса единого образца не соответствует контрольной цифре

Рисунок 5.41 – Уведомление о том, что номер полиса не прошел проверку

5.4.6. 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. 5.42).

The screenshot shows a medical software interface for a patient's call card. At the top, there are tabs: Данные вызова, Данные пациента, Анамнез, Объективные данные, **Диагноз** (which is highlighted with a red box), Помощь, and Результат выезда. Below the tabs are three buttons: Добавить (Add), Сделать диагноз основным (Set diagnosis as primary) with a green checkmark, and Заполнить карту по шаблону (Fill card by template). The main area contains a table with columns N, Диагноз (Diagnosis), and Код по МКБ-10 (Code according to ICD-10). One row is selected, showing N=1, Diagnosis=[Z38.7] Другие новорожденные из многоглодных родов, родивш., and Code=Z38.7. Below the table is a section labeled 'Расшифровка диагноза:' (Diagnosis decoding) with an empty input field. At the bottom, there is a table with columns N, Время (Time), АД сист. (Systolic BP), АД диаст. (Diastolic BP), Температура (Temperature), Пульс (Pulse), ЧСС (Heart rate), ЧДД (Cardiac output), Глюкоза (Glucose), and SpO2. A red box highlights the link 'Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар' (Assessment of newborn condition according to the Apgar scale) located at the bottom of the card.

Рисунок 5.42 – 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. 5.43). Результаты (итоги) оценки рассчитываются автоматически для первой и второй оценки.

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

Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар (создание) *

Провести и закрыть Записать Провести Печать

Дата: 30.09.2024 0:00:00 Номер:

	Через 1 минуту	Через 5 минут
ЧСС:	Равно или больше 100 ударов/минуту	Сердцебиение отсутствует
Дыхание:	Активное, регулярное, крик громкий	Меньше 100 ударов/минуту
Мышечный тонус:	Снижен, некоторое сгибание конечностей	Равно или больше 100 ударов/минуту
Рефлекторная возбудимость:	Реакция в виде движения, кашля, чихания, громкого крика	
Окраска кожного покрова:	Розовая окраска тела и синюшная окраска конечностей (акроцианоз)	
Итоги	Сумма баллов через 1 минуту после рождения: Нормальное состояние (8 баллов)	
Сумма баллов через 5 минут после рождения:	<u>_____</u>	

[Карта вызова № 41 от 26.09.2024 19:22](#)

Рисунок 5.43 – Пример заполнения анкеты по оценке новорожденного по шкале Апгар

Для оценки новорожденного по шкале Апгар предусмотрена отдельная печатная форма (рис. 5.44), 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 5.44 – Пример отображения печатной формы по заполненной оценке новорожденного по шкале Апгар

5.4.7. 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. 5.45).

N	Диагноз	Код по МКБ-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 5.45 – 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. 5.46). Результаты (итоги) оценки рассчитываются автоматически.

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

The screenshot shows a software window titled "Оценка степени нарушения сознания (шкала Глазго) 05-000001 от 22.05.2024 18:48:12". At the top, there are buttons for "Провести и закрыть" (Proceed and Close), "Записать" (Save), "Провести" (Proceed), and "Печать" (Print). Below the title, it says "Номер: 05-000001 Дата: 22.05.2024 18:48:12" and "Карта вызова: [empty]". On the right, there are buttons for "Еще" (More) and a close button.

Показатель	Наличие	Баллы
Открытие глаз	<input checked="" type="checkbox"/>	4
	<input type="checkbox"/>	3
	<input type="checkbox"/>	2
	<input type="checkbox"/>	1
Речевая реакция	<input checked="" type="checkbox"/>	5
	<input type="checkbox"/>	4
	<input type="checkbox"/>	3
	<input type="checkbox"/>	2
	<input type="checkbox"/>	1
Двигательная реакция	<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

At the bottom right of the form, there is a red-bordered box containing the text "15 баллов - Сознание ясное".

Рисунок 5.46 – Пример заполнения анкеты по оценке степени нарушения сознания по шкале Глазго

Для оценки степени нарушения сознания по шкале Глазго предусмотрена отдельная печатная форма (рис. 5.47), 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 |

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 (декортинационная ригидность)	<input type="checkbox"/>	3
Патологическое разгибание в ответ на боль (децеребрационная ригидность)	<input type="checkbox"/>	2
Не двигается	<input type="checkbox"/>	1

Итог: 15 баллов - Сознание ясное

Рисунок 5.47 – Пример отображения печатной формы по заполненной оценке степени нарушения сознания по шкале Глазго

5.4.8. 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	I64
	шаблон заполнения penetрирования1488
	Коронавирусная пневмония Коронавирусная пневмония

Рисунок 5.48 - Справочник «Шаблоны заполнения карты вызова»

5.4.8.1. 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.

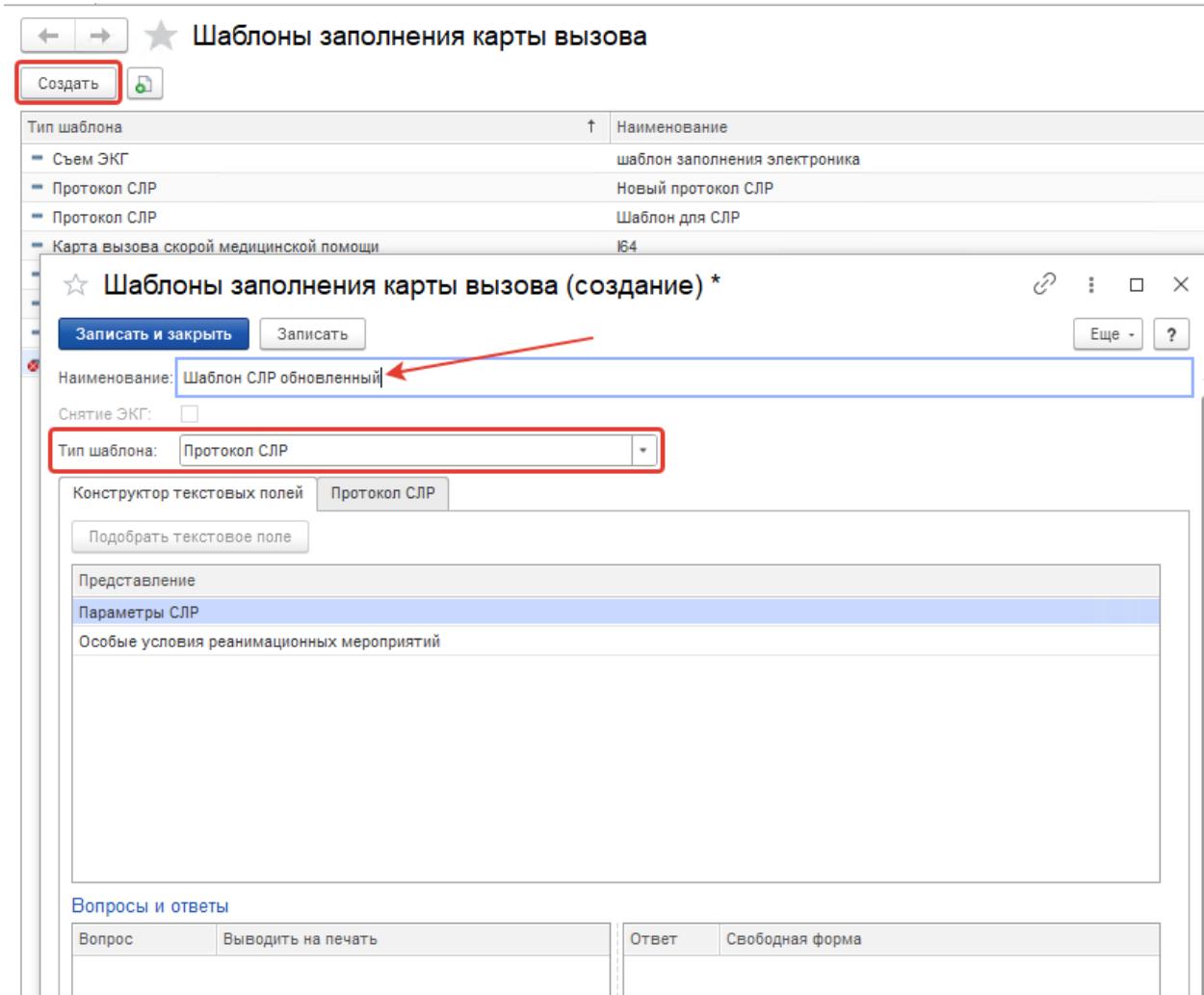


Рисунок 5.49 - Справочник «Шаблоны заполнения карты вызова»: создание нового шаблона

Тип шаблона	Наименование
Съем ЭКГ	шаблон заполнения электроника
Протокол СЛР	Шаблон СЛР обновленный
Протокол СЛР	Новый протокол СЛР
Протокол СЛР	Шаблон для СЛР
Карта вызова скорой медицинской помощи	164
	шаблон заполнения пенетрирования1488

Рисунок 5.50 - 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.

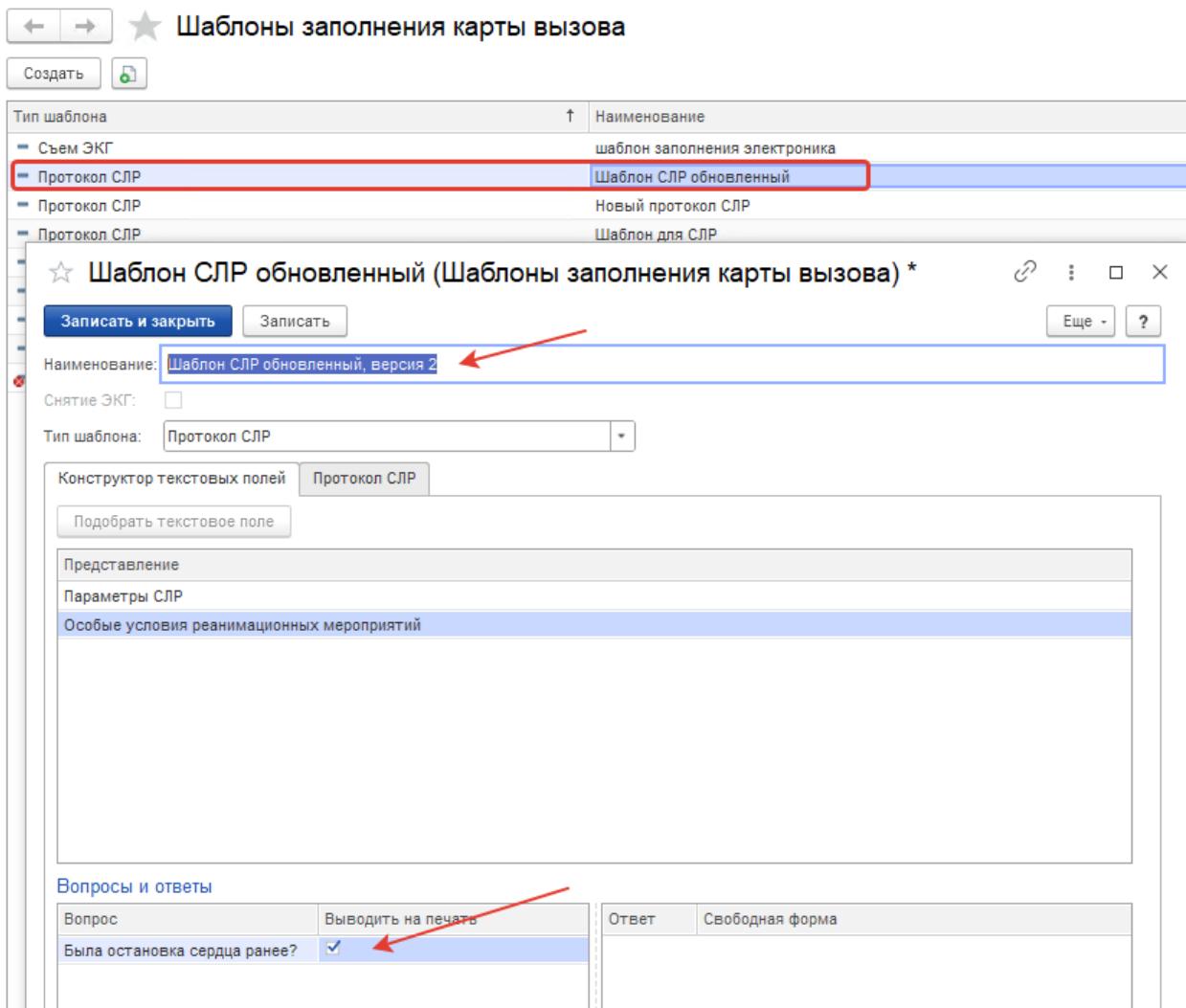


Рисунок 5.51 - Справочник «Шаблоны заполнения карты вызова»: редактирование шаблона

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.

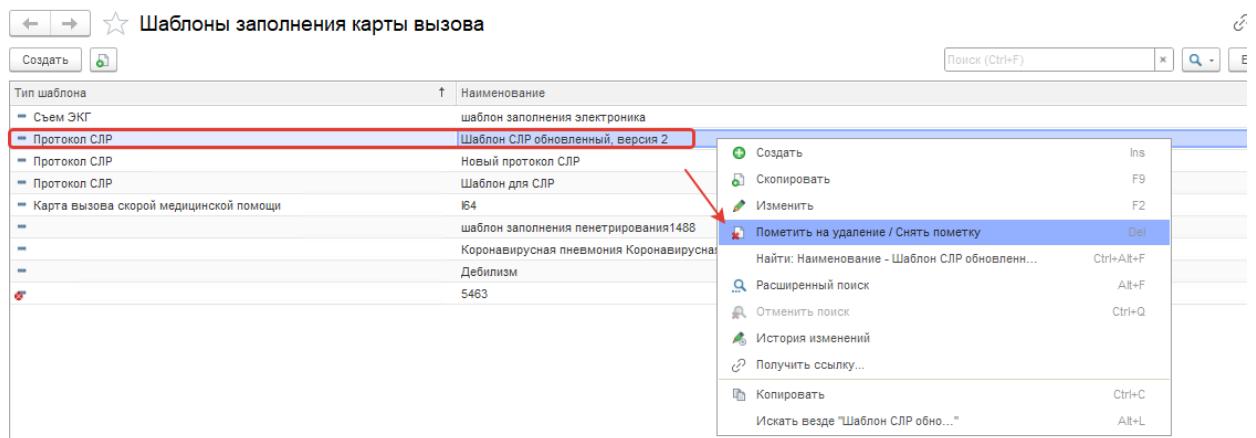


Рисунок 5.52 - Справочник «Шаблоны заполнения карты вызова»: пометка на удаление шаблона

5.4.8.2. 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.

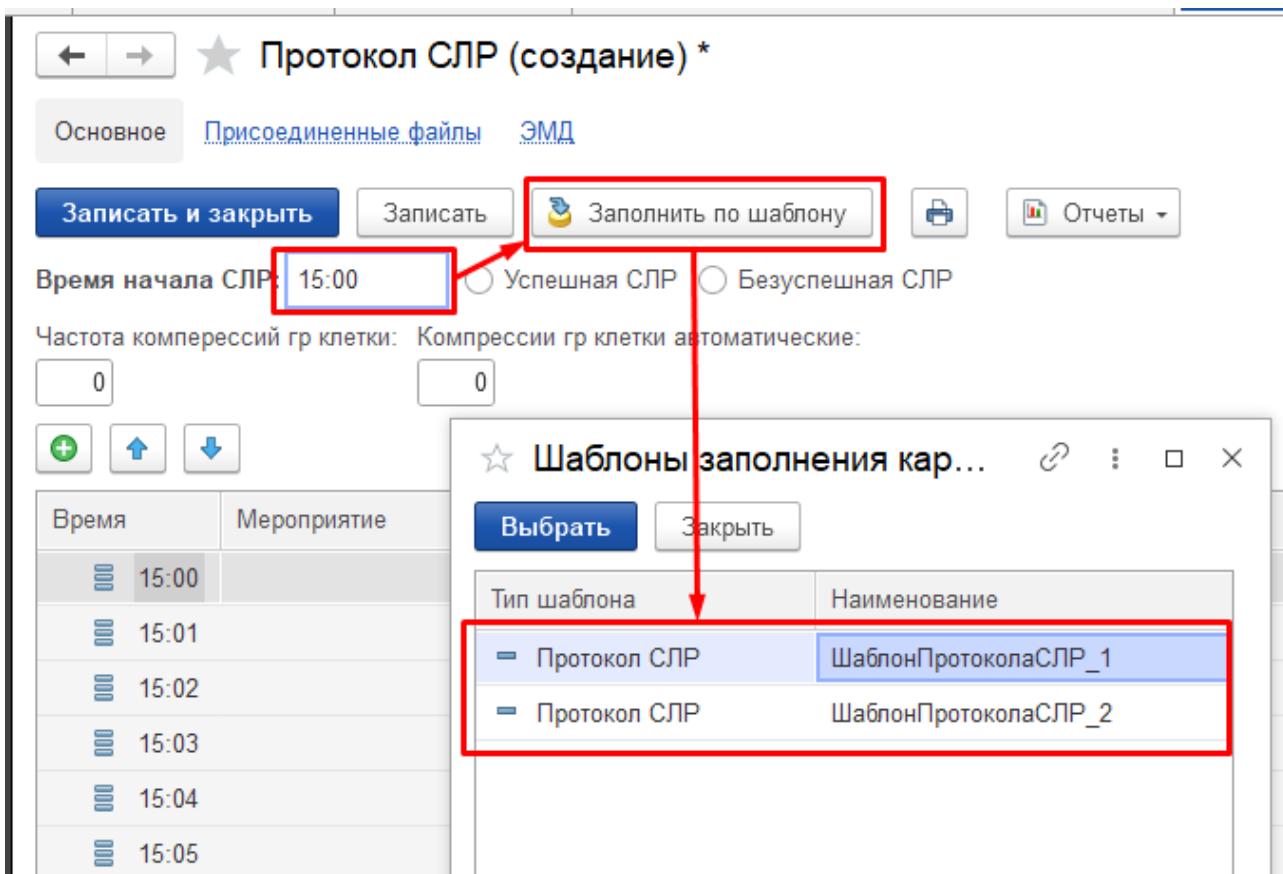


Рисунок 5.53 - Создание протокола СЛР по шаблону в стационарном АРМ

5.4.9. 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)».

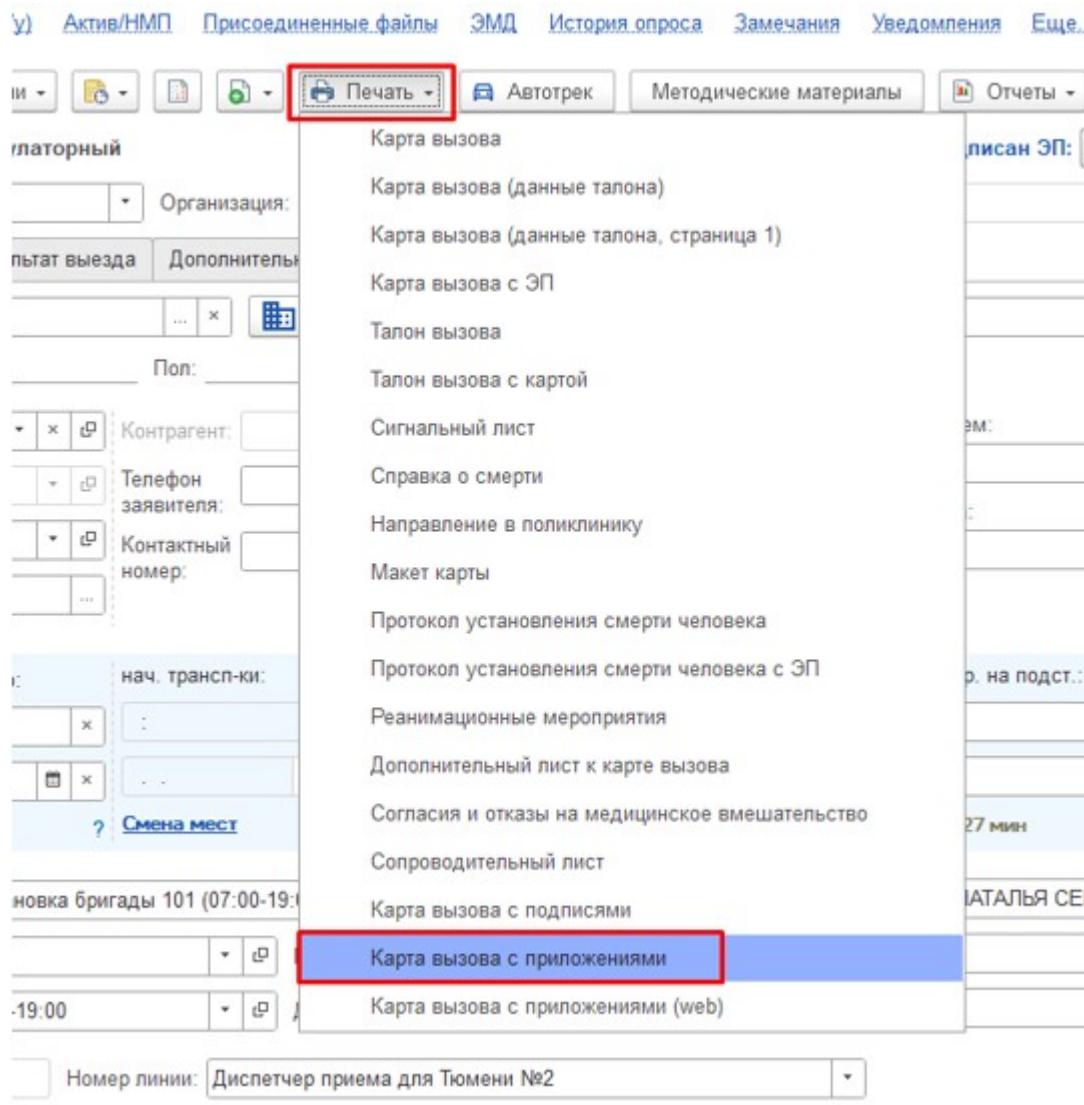


Рисунок 5.54 - Выбор печатной формы карты вызова

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

Печать комплекта

Печать Копий комплекта: 1

<input checked="" type="checkbox"/> Печатная форма	Копий
<input checked="" type="checkbox"/> Карта вызова скорой медицинской помощи	1
<input checked="" type="checkbox"/> 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
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 Рожевского, 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

<input checked="" type="checkbox"/> Печатная форма	Копий
<input checked="" type="checkbox"/> Карта вызова скорой медицинской помощи	1
<input checked="" type="checkbox"/> 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 5.55 - 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.

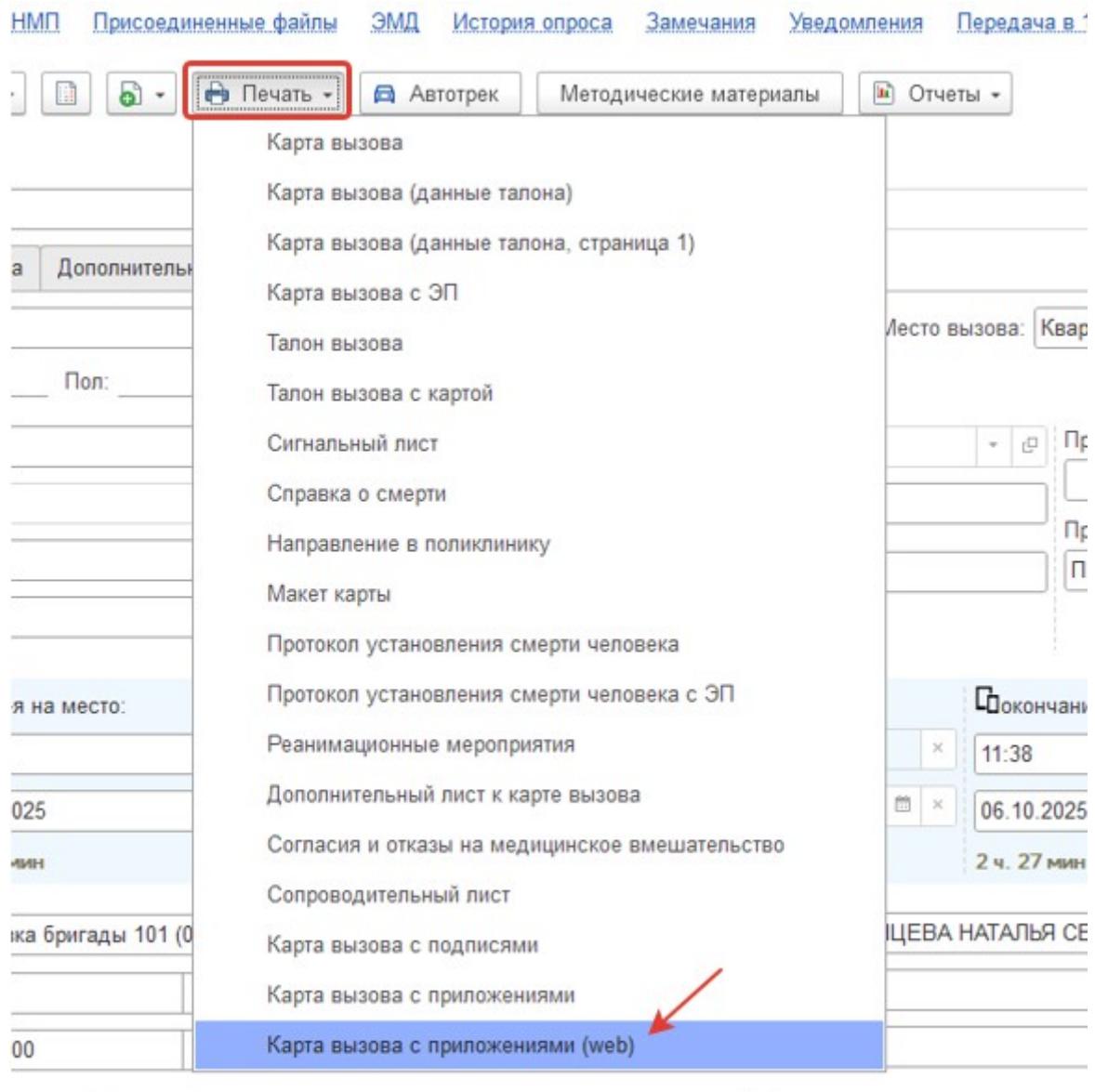


Рисунок 5.56 - Выбор печатной формы карты вызова

После выбора пункта откроется окно браузера для предварительного просмотра.

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

62500, 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): **Подстанция №1**
Диспетчер приема для Тюмени №2

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 Роцкого, 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

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 _____

(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 5.57 - Предварительный просмотр печатных форм карты вызова и приложений

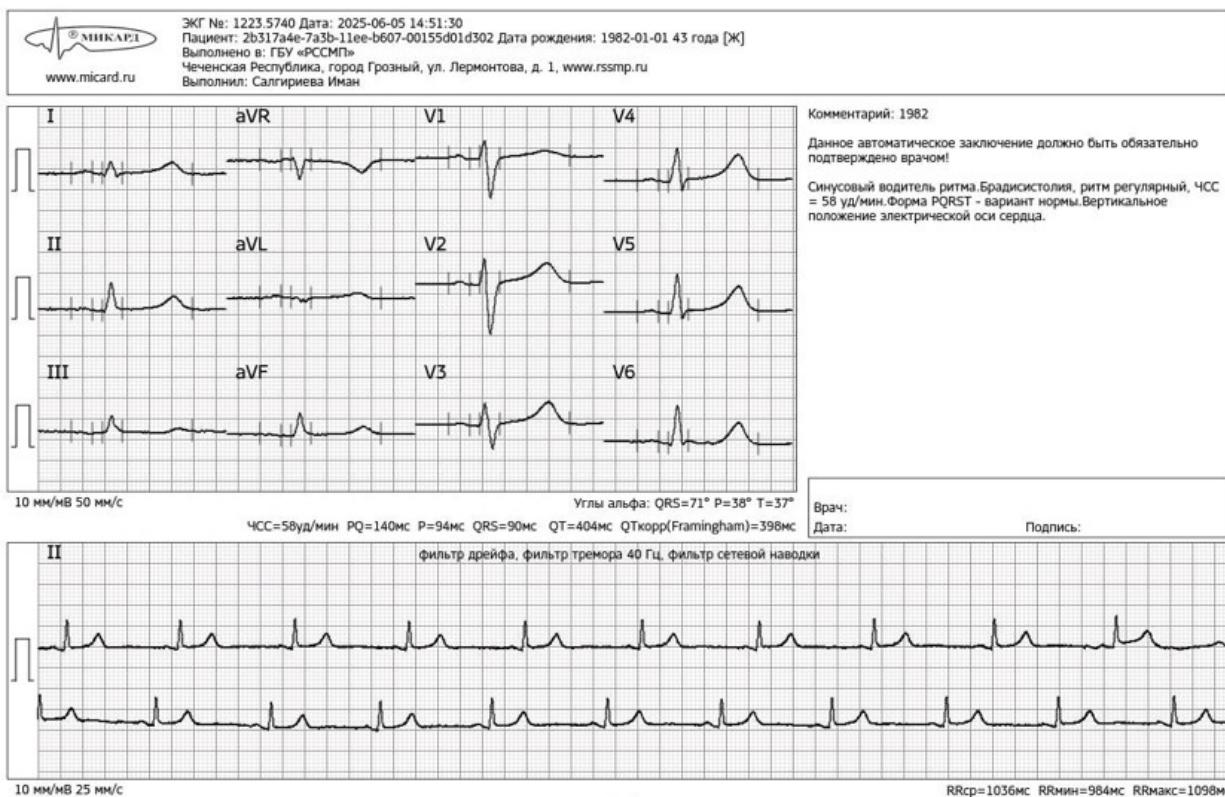


Рисунок 5.58 - Предварительный просмотр печатных форм приложений

5.4.10. 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

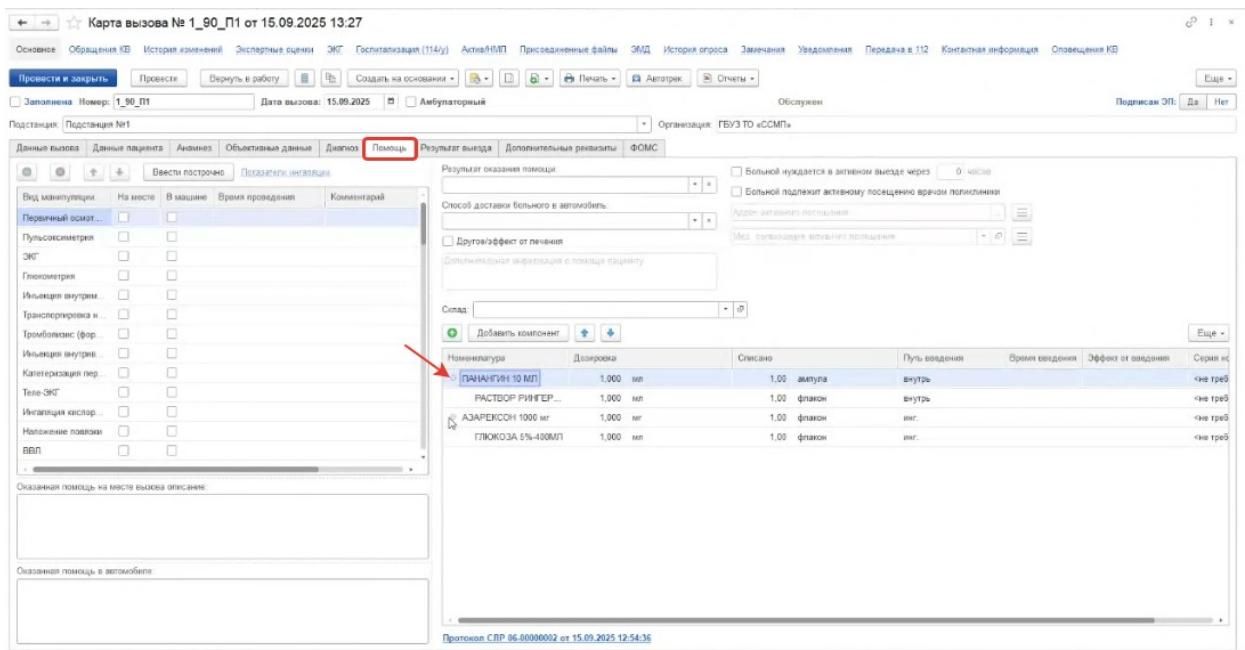


Рисунок 5.59 - Сложное назначение препаратов

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	инг.		
+ ГЛЮКОЗА 5%-400МЛ	1	мл	инг.		
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 5.60 - Печатная форма карты вызова: сложное назначение препаратов

5.4.11. 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».

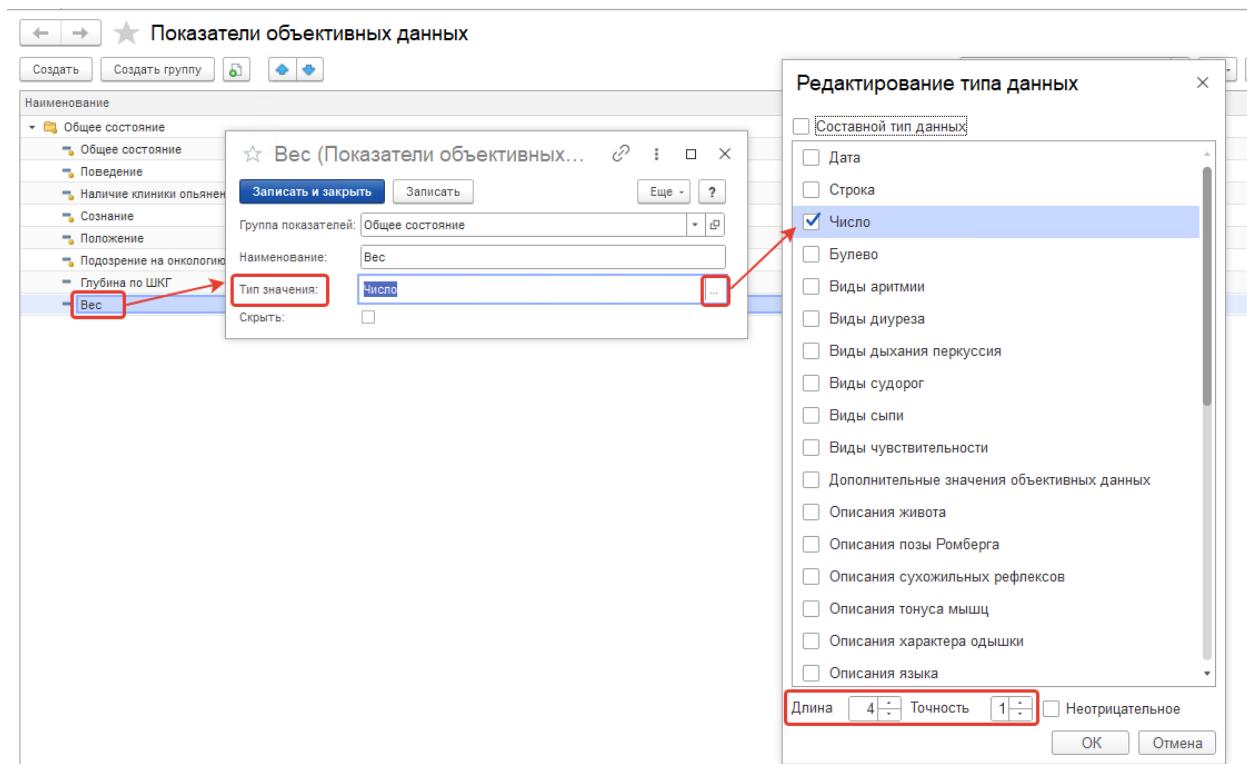


Рисунок 5.61 - Показатели объективных данных: редактирование поля «Вес»

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					
<input type="button" value="Заполнить по шаблону"/>										
Показатель		Значение								
<input type="checkbox"/> Общее состояние		<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Общее состояние <input type="checkbox"/> Поведение <input type="checkbox"/> Наличие клиники опьянения <input type="checkbox"/> Сознание <input type="checkbox"/> Положение <input type="checkbox"/> Подозрение на онкологию <input type="checkbox"/> Уровень сахара <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Вес (кг)</td> <td>75,4</td> <td><input type="button" value=""/></td> <td><input type="button" value=""/></td> <td><input type="button" value="X"/></td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> Вес (кг)	75,4	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value="X"/>
<input type="checkbox"/> Вес (кг)	75,4	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value="X"/>						

Рисунок 5.62 - 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».

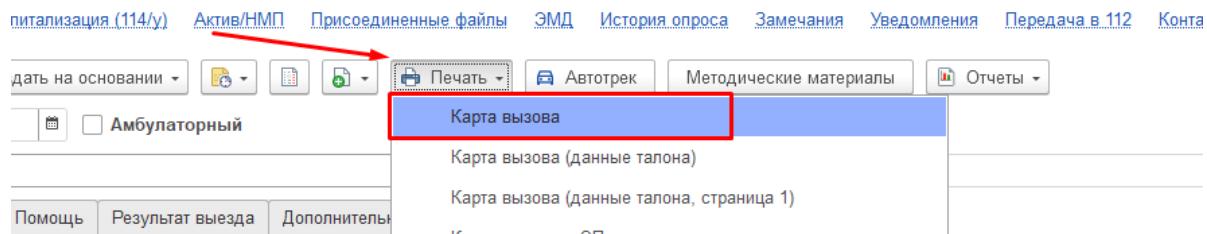


Рисунок 5.63 - Выбор печатной формы Карты вызова

← → 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

12. Внутренний код повода 52П

13. Вызов: Первичный

14. Место/способ получения вызова: Мобильное устройство

15. Причины выезда с опозданием:

16. Состав бригады: Врач

17. Место вызова: Квартира

18. Причина несчастного случая: Не заполнено

19. Наличие клиники опьянения: Не заполнено

20. Жалобы: Не заполнено

21. Анамнез: Не заполнено

22. Объективные данные:

Общее состояние	
Вес (кг): 75,4	

Другие симптомы: Не заполнено

Локальный статус: .

Рисунок 5.64 - Печатная форма Карты вызова: Значение «Вес» указывается в п.21

5.4.12. 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».

Наименование	Применимо к стадии
заезжали за сигаретами	На вызове
некая задержка в пути	Приняла вызов
сбили бомжа, зовут Игорь	В пути

Рисунок 5.65 - 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: Причина длительного доезда:

Срочность: 4 Вызов получен: Мобильное ус Контактный номер:

Категория повода: В Внезапн Вызвал:

Рисунок 5.66 - Поле «Причина длительного доезда»

- Значение можно выбрать из списка:

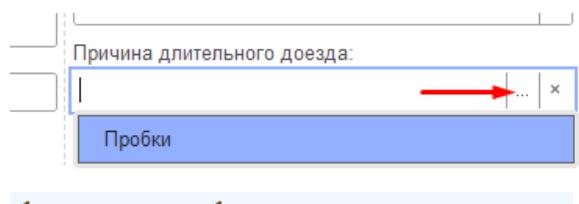


Рисунок 5.67 - Список причин длительного доезда

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

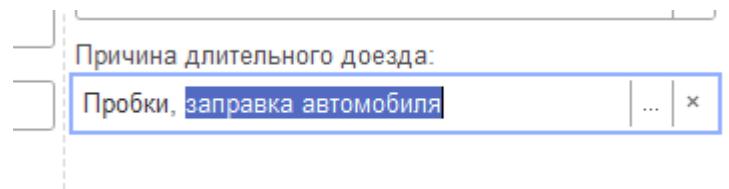


Рисунок 5.68 - Произвольный текст причины длительного доезда

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 5.69 - Печатная форма карты вызова

5.4.13. 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:

Анамнез:
Анамнез

Анамнез эпидемиологический:

Анамнез гинекологический:

Анамнез аппергологический:

Рисунок 5.70 - 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**
 28. Результат оказания скорой медицинской помощи:
 29. Активный выезд СМП: не требуется
 Активное посещение врачом поликлиники не требуется

Рисунок 5.71 - Печатная форма карты вызова: признак времени появления симптомов

5.4.14. 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!

Top Window (Diagnosis Entry):

- МКБ-10: Y43.0
- Код: Y43.0
- Наименование: Противоаллергические и противорвотные средства
- Признаки причинения вреда:
- Не ставится детям:
- Не ставится взрослым:
- Входит в группу: [Y43] Препараты преимущественно системного действия Код группы: Y43

Bottom Window (List of Diagnoses):

N	Вид диагноза
1	Отравления медикаментами

Состав:

- Подбор
- Сбросить по умолчанию
- Заполнить по шаблону

Код	Наименование
Y43	Препараты преимущественно системного действия
Y43.0	Противоаллергические и противорвотные средства

Checked Checkbox: Контролировать заполнение времени появления симптомов:

Рисунок 5.72 - 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.

The screenshot shows a medical software application window titled "Карта вызова № 1_Ял_Ял от 14.11.2024 14:53 *". The interface includes a toolbar with various icons and buttons, and a main form with tabs for "Основное", "Обращения КВ", "История изменений", etc. A red arrow points from the text "Время появления симптомов неизвестно" (Symptom onset time unknown) in the "Жалобы:" (Complaints) section to a date input field. Another red arrow points from the same text to a yellow tooltip message at the bottom of the screen. The tooltip reads "Ошибка: Время появления симптомов не заполнено." (Error: Symptom onset time has not been filled in). The "Анамнез:" (Anamnesis) section also contains a similar error message.

Рисунок 5.73 - 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 5.74 - 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**».

5.4.15. 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».

Правила заполнения карты вызова					
		Поиск (Ctrl+F)			
Наименование	Код	Минимальное количество ст...	Минимальное количество ...	Минимальное количество...	Использовать правило для всех диагнозов
l64	00000002				
r51	00000003				
ОРВИ	00000001	1	1	1	

Рисунок 5.75 - 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).

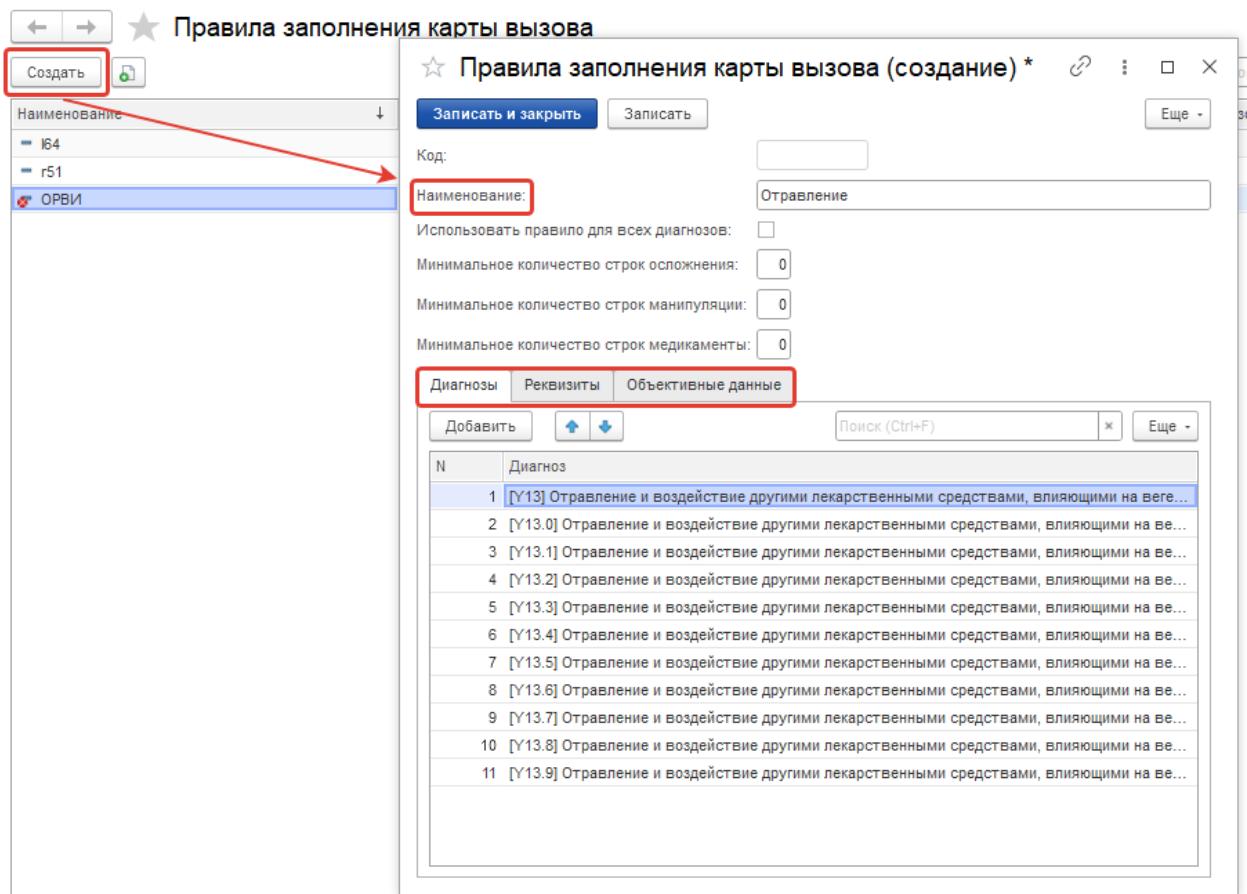


Рисунок 5.76 - Создание записи «Правила заполнения карты вызова»

★ Правила заполнения карты вызова (создание) *

Код:

Наименование: Отправление

Использовать правило для всех диагнозов:

Минимальное количество строк осложнений: 0

Минимальное количество строк манипуляции: 0

Минимальное количество строк медикаменты: 0

	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/несчастного случая

Рисунок 5.77 - Создание записи «Правила заполнения карты вызова»: вкладка «Реквизиты»

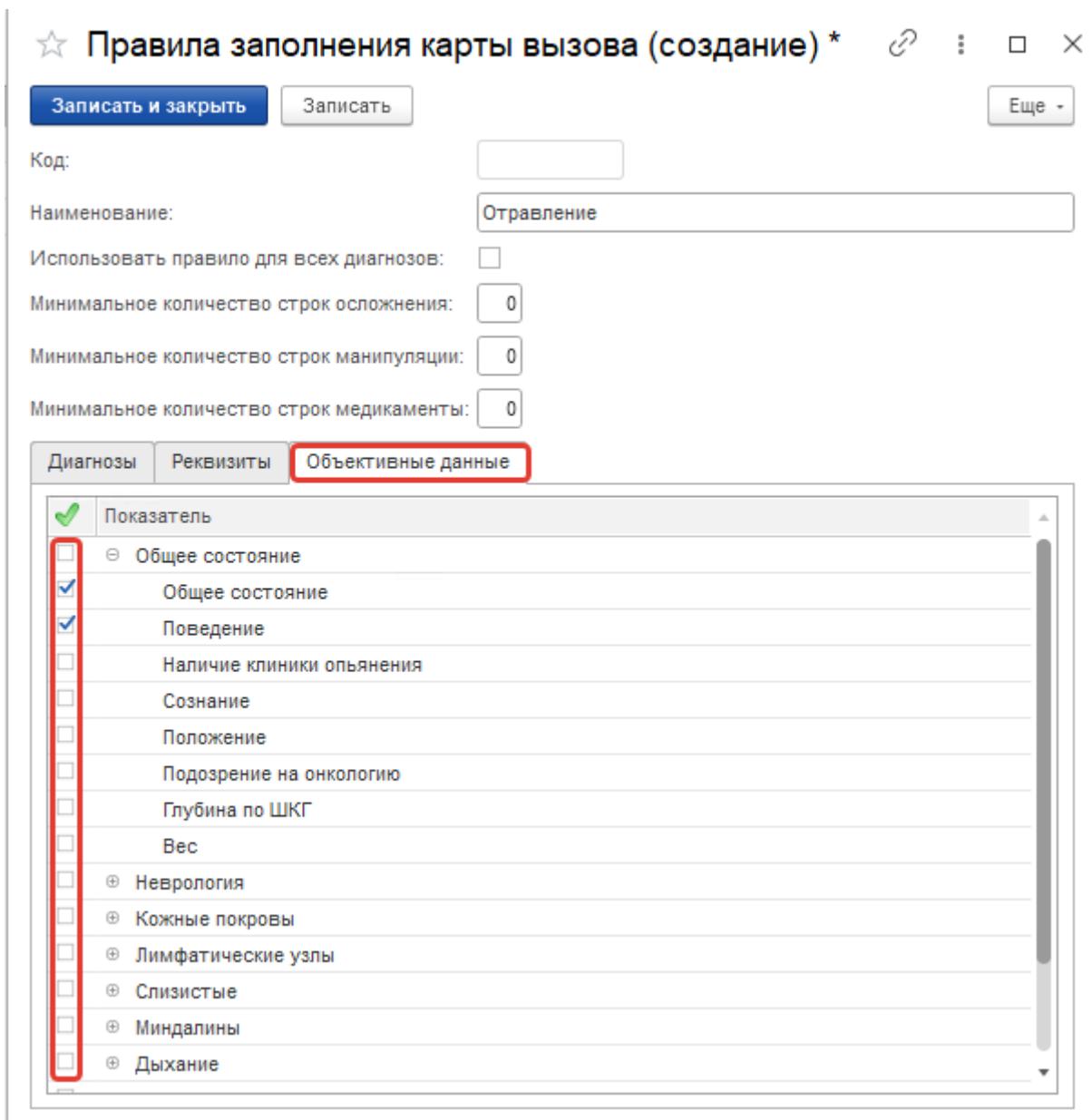


Рисунок 5.78 - Создание записи «Правила заполнения карты вызова»: вкладка «Объективные данные»

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 X 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 5.79 - Обязательные поля не заполнены

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

◀ ▶ ★ Карта 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 5.80 - Обязательные поля не заполнены

5.4.16. 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).

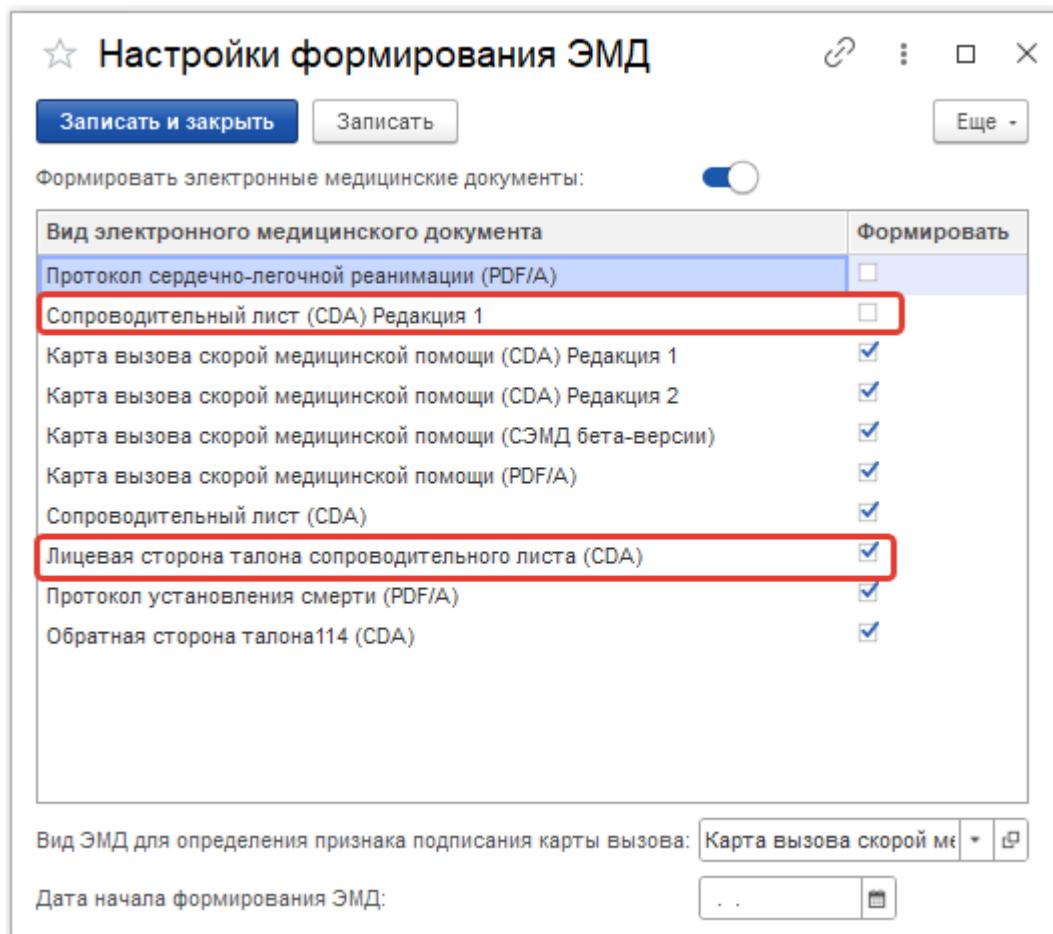


Рисунок 5.81 - Настройки формирования ЭМД

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 Карта 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». Карта 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 Карта 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.

5.5. 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  и среди вариантов выбрать «Карта вызова».

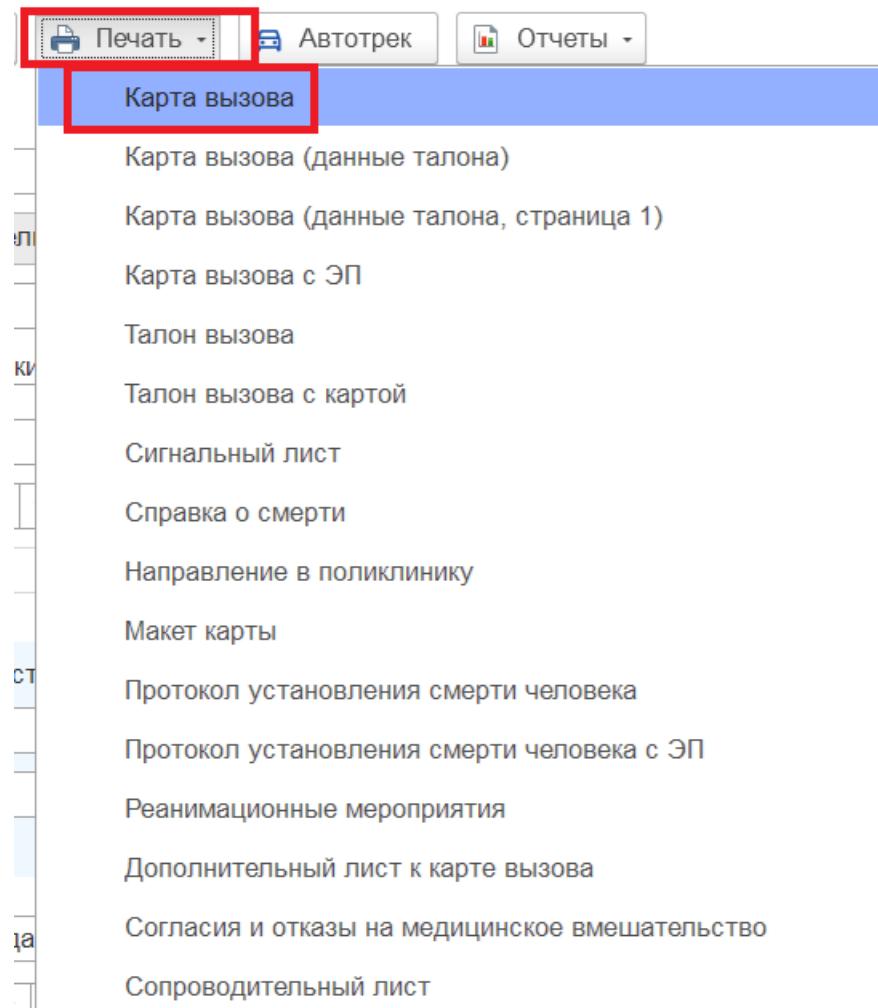


Рисунок 5.82 – Доступ к печатной форме 13ЭДО

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 МЗиСР 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 З</u></p> <p>2. Номер бригады / авто скорой мед. помощи <u>365 /</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>Иванов Александра Борисовны</u>				
Возраст:	39 лет.	Дата рождения:	01.12.1983	Пол:	Мужской
Тип, серия и номер документа, удостоверяющего личность:		<u>Паспорт гражданина РФ 71 04 123456</u>			
СНИЛС:	<u>123-456-789-09</u>				
Тип и номер страхового полиса:	<u>Полис ОМС единого образца № 123-456-789-09</u>				
Страховая организация:	<u>ТЮМЕНСКИЙ ФИЛИАЛ ООО "АЛЬФАСТРАХОВАНИЕ-ОМС"</u>				
6. Кто вызвал:	<u>Не заполнено</u>				
7. Фельдшер, принялший вызов (Ф.И.О.):	<u>Иванов Дмитрий Сергеевич</u>				
8. Фельдшер, передавший вызов (Ф.И.О.):	<u>Иванов Дмитрий Сергеевич</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 телефоназывающего» выводится в форму только когда заполнено. Если «Номер телефоназывающего» не заполнен, то в форме поле не отображается.

П.7 – ФИО полностью

П.8 – ФИО полностью

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

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	t°	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	.....	.....	(подпись)

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.

5.6. 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. 5.83-5.87.

Информация в форме заполнения карты вызова представлена на различных вкладках. На вкладке «*Данные вызова*» должны быть заполнены следующие данные (рис. 5.83):

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: <input type="text"/>	<input type="button"/> <input type="button"/>						Место вызова: <input type="text"/>		
ФИО: <input type="text"/>							Пол: М Ж Дата рождения: <input type="text"/>		
Повод: <input type="text"/> Категория повода: <input type="text"/>	Вызов получен: <input type="text"/>	Вызвал: <input type="text"/>							
Комментарий к поводу <input type="text"/>	Вид вызова: Попутный <input type="text"/>	Контрагент: <input type="text"/>					Телефон заявителя: <input type="text"/>		
Срочность: <input type="text"/> Первичный вызов: <input type="text"/>	Причины выезда с опозданием: <input type="text"/>	Контактный номер: <input type="text"/>							
приема: <input type="text"/> передачи: <input type="text"/> выезда: <input type="text"/> приб-я на место: <input type="text"/> нач. трансп-ки: <input type="text"/> при-е в стационар: <input type="text"/> окончания: <input type="text"/> возвр. на подст.: <input type="text"/>									
док. авто: <input type="text"/> док. бригады: <input type="text"/> старший: <input type="text"/>									
водитель: <input type="text"/> бригада: <input type="text"/> профиль: <input type="text"/> сотрудник 1: <input type="text"/>									
автомобиль: <input type="text"/> гос. номер: <input type="text"/> смена: <input type="text"/> дата начала смены: <input type="text"/> сотрудник 2: <input type="text"/>									
принял вызов: <input type="text"/> номер линии: <input type="text"/>									
передал вызов: <input type="text"/> номер линии: <input type="text"/> в: <input type="text"/>									
принял обращение: <input type="text"/>									

Рисунок 5.83 – Обязательные для заполнения поля на вкладке «Данные вызова» карты вызова

На вкладке «*Данные пациента*» обязательные для заполнения следующие поля (рис. 5.84):

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.
3. Документы, удостоверяющие личность (блок «*Документ удостоверяющий личность*») заполняется 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.

Рисунок 5.84 – Обязательные для заполнения поля на вкладке «*Данные пациента*» карты вызова

На вкладках «*Anamnez*» и «*Объективные данные*» нет полей, обязательных для заполнения при выгрузке данных в РЭМ.

На вкладке «*Диагноз*» необходимо внести следующие данные (рис. 5.85):

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

N	Время	АД сист.	АД диаст.	Температура	Пульс	ЧСС	ЧДД	Глюкоза	SpO2	
1	07:38	н/д	н/д	36,2	100	100	20	н/д	98	
2	08:00	н/д	н/д	36	100	100	20	н/д	98	

Рисунок 5.85 – Обязательные для заполнения поля на вкладке «*Диагноз*» карты вызова

На вкладке «*Помощь*» должны быть заполнены следующие данные (рис. 5.86):

- Результат оказания помощи.

Рисунок 5.86 – Обязательные для заполнения поля на вкладке «Помощь» карты вызова

На вкладке «Результат выезда» должны быть заполнены следующие данные (рис. 5.87):

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

Рисунок 5.87 – Обязательные для заполнения поля на вкладке «Результат выезда» карты вызова

5.6.1. Электронная подпись документов

Основное назначение ЭП заключается в защите конфиденциальности и целостности документов. ЭП выполняет две основные функции: подтверждает, что документ подписал именно владелец подписи, и фиксирует документ – после создания и подписания изменения уже невозможны. Данные функции позволяют осуществлять защищенный электронный документооборот.

Для успешной отправки ЭМД необходима подпись сотрудника с ролью DOCTOR, данным сотрудником может быть старший бригады или старший врач смены, а также подпись медицинского учреждения (сертификат должен содержать ОГРН).

Для подписания документа старшим бригады используется отдельный АРМ «Подписание карт вызовов», он находится в подсистеме «Вызовы» (рис. 5.88).

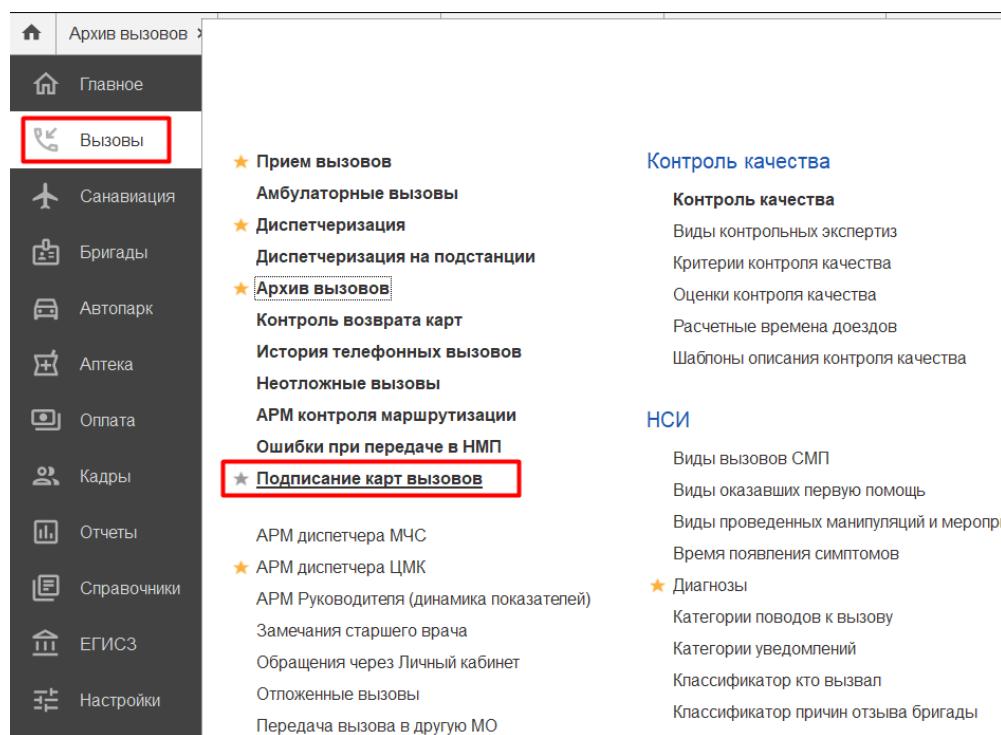


Рисунок 5.88 - АРМ «Подписание карт вызовов» для старшего бригады

Данный АРМ позволяет просматривать карты, которые требуют подписи или уже подписанные с помощью выставленных в шапке фильтров, а также снимать подписи и подписывать карты с помощью соответствующих кнопок, отбирать период, за который требуется просмотреть карты. (рис. 5.89). Подписание в этом АРМе на текущий момент возможно только для одной карте. Массового подписания, как это реализовано в АРМ «Подписание ЭМД» нет, связано это с техническими причинами. Работа по модернизации продолжаются.

Список вызовов СМП						
Требующие подписи			Подписаные		Снять подписи	
Период с 01.01.23 (07:00) по ...						
Заполнена	Установленные подписи	Номер	Номер (период.)	Стадия	Адрес вызова	Пациент
Ст. Бр.	Ст. Вр	Зав. Под.				
✓	✓	1_90_П1	7	Обслужен	██████████	██████████
✓	✓	1_90_П1	82	Обслужен	██████████	██████████
✓	✓	1_90_П1	94	Обслужен	██████████	██████████
✓	✓	2_90_П1	98	Обслужен	██████████	██████████
✓	✓	1_90_П1	101	Обслужен	██████████	██████████
✓	✓	2_90_П1	102	Обслужен	██████████	██████████
✓	✓	1_90_П1	104	Обслужен	██████████	██████████

Рисунок 5.89 – Фильтр по картам требующих подписи и подписаные. Кнопка подписать и снять подписи. Выбор периода

Для проведения подписи старшему врачу смены необходимо зайти в подсистему «Взаимодействие с ЕГИСЗ», далее выбрать АРМ «Подписание ЭМД» (рис. 5.90).

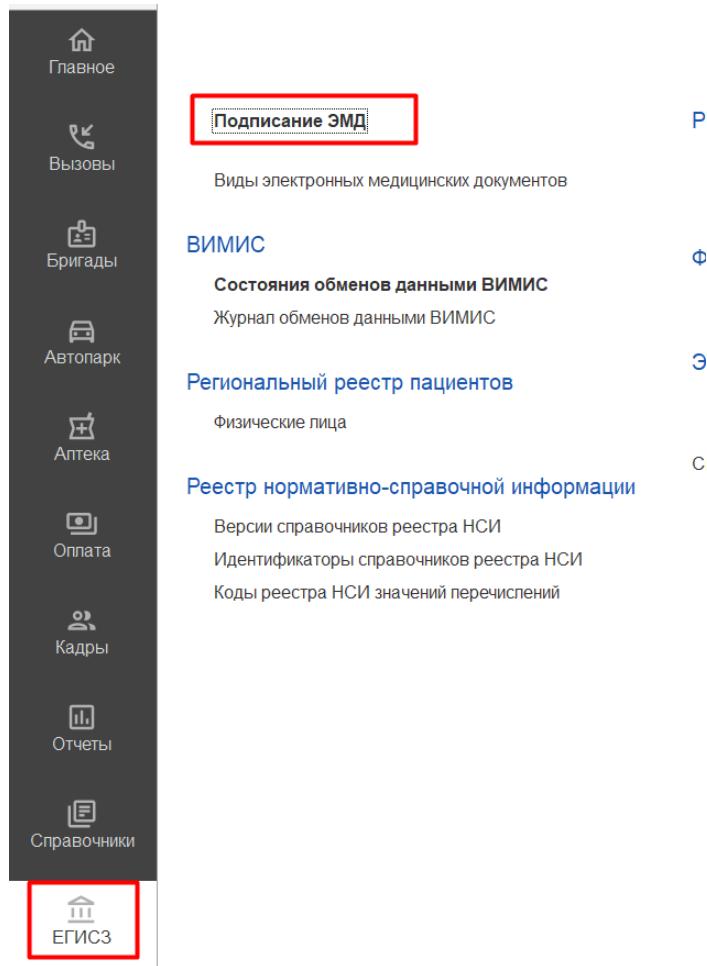


Рисунок 5.90 – АРМ подписание ЭМД для Старшего врача смены

Если для пользователя доступен только один сертификат – то он будет выбран по умолчанию, иначе пользователю необходимо выбрать нужный сертификат. Для сотрудника, указанному в выбранном сертификате, сформируется список ЭМД, в которых данный сотрудник фигурирует (рис. 5.91).

The screenshot shows a software interface for managing digital certificates. At the top, there is a title bar with the text 'ФИО Владельца подписи , до 12.2022 (Сертификат ключа электронной подписи...)' and various buttons: 'Записать и закрыть' (Save and Close), 'Записать' (Save), 'Проверить...' (Check), 'Сохранить в файл...' (Save to file), 'Еще' (More), and a help icon. Below the title bar, there is a section for certificate details:

Кому выдан:	ФИО Владельца подписи		
Кем выдан:	CRYPTO-PRO Test Center 2, CRYPTO-PRO LLC		
Действителен до:	27.12.2022		
Назначение:	Подписание данных, Шифрование данных		

Below these details, there are input fields for personal information:

Фамилия:	Имя:	Отчество:
Фирма:	Должность:	
Представление:	ФИО Владельца , до 12.2022	
Организация:		
Сотрудник:	ТЕСТ ИВАН ИВАНОВИЧ	

At the bottom, there are fields for 'Пользователь' (User) and 'Добавил' (Added by), both set to 'Администратор'. There are also links for 'Настройки закрытого ключа' (Settings for the private key) and 'Программа' (Program). A checkbox 'Вводить пароль в программе электронной подписи?' (Enter password in the electronic signature program?) is present.

Рисунок 5.91 – Сотрудник в сертификате, по которому фильтруется список ЭМД

При выборе фильтра «Моя подпись установлена» -Да/Нет в списке отображаются все подписанные СЭМД сотрудником, указанным в настройках сертификата. Фильтр «Вид» позволяет выбирать тип ЭМД, по которому пользователь может отфильтровать общий список записей в данном АРМ (рис. 5.92).

Вид:	<input checked="" type="checkbox"/> Карта вызова скорой медицинской помощи (CDA) Редакция 2	Моя подпись установлена	<input checked="" type="checkbox"/> Да
Дата модификации:	<input type="checkbox"/> Больше или равно	Начало этой декады	
Врач	Гл. врач МО	Наименование	Основание ЭМД
✓	✓	= CDA (ред. 2) Карта вы...	Карта вызова № 1_90_П1 от 06.04.20...
✓	✓	= CDA (ред. 2) Карта вы...	Карта вызова № 1_90_П1 от 07.04.20...
✓	✓	= CDA (ред. 2) Карта вы...	Карта вызова № 1_90_П1 от 10.04.20...
✓	✓	= CDA (ред. 2) Карта вы...	Карта вызова № 1_90_П1 от 19.01.20...
✓	✓	= CDA (ред. 2) Карта вы...	Карта вызова № 3_90_П1 от 07.04.20...
✓	✓	= CDA (ред. 2) Карта вы...	Карта вызова № 3_90_П1 от 11.04.20...
✓	✓	= CDA (ред. 2) Карта вы...	Карта вызова № 4_90_П1 от 04.04.20...
✓	✓	= CDA (ред. 2) Карта вы...	Карта вызова № 4_90_П1 от 07.04.20...
✓	✓	= CDA (ред. 2) Карта вы...	Карта вызова № 5_90_П1 от 07.04.20...
✓	✓	= CDA (ред. 2) Карта вы...	Карта вызова № 5_90_П1 от 10.04.20...
✓	✓	= CDA (ред. 2) Карта вы...	Карта вызова № 6_90_П1 от 10.04.20...
✓	✓	= CDA_406a3f2e-4f9a-11...	Карта вызова № 1743_90_П3 от 07.1...
✓	✓	= CDA_fecb89b4-4ece-11...	Карта вызова № 3_90_П1 от 18.10.20...

Рисунок 5.92 – Фильтры «Моя подпись установлена»

Перед проведением процедуры подписи предусмотрена возможность выделить несколько СЭМД за выбранный период с помощью команды [*Ctrl+A*]. Для осуществления подписи используется группа команд «*Подписать*».

На следующем этапе СЭМД необходимо подписать сотруднику, являющемуся заведующим подстанции (обслужившей вызов СМП) или главному врачу ССМП. Данная подпись должна иметь ОГРН медицинской организации. Таким образом СЭМД будет подписан З-мя ЭП (старший врач смены, заведующий подстанции/главный врач и медицинского учреждения), так как подпись с ОГРН является не только подписью самого сотрудника, но и подписью медицинского учреждения. Подписанные тремя подписями карты вызова будут отправлены в сервисы ЕГИСЗ согласно расписанию, заданному Администратором Системы.

5.6.2. Состояние обменов данными

Состояние отправки СЭМД в РЭМД можно просмотреть в АРМ «Состояние обменов данными РЭМД» (рис. 5.93).

Электронный документ	Основание ЭМД	Состояние отправки		Состояние регистрации		Отправить повторно	Номер в реестре	Комментарий
		Дата отправки	↓	Дата регистрации	Срок хранения			
CDA_2212f4d8-49fc	Карта вызова № 1676_90_П1 от ...	Отправлен		Ошибка				Ошибка: [CANT_BUILD_CERT_CHAIN]
			17.10.2022 15:49:23	17.10.2022 15:52:01			Бессрочно	
CDA_406a3f2e-4f9a	Карта вызова № 1743_90_П3 от ...	Отправлен		Зарегистрирован			72.22.5325.001878137	Предупреждение: [POSITION]
			31.10.2022 13:30:25	31.10.2022 13:30:26			19.10.2047	На дату создания документ
CDA_3afceada-504	Карта вызова № 175_90_П1 от ...	Отправлен		Зарегистрирован			72.22.5325.001878138	
			31.10.2022 13:30:26	31.10.2022 13:30:27			20.10.2047	
CDA_a229969e-506	Карта вызова № 3_90_П1 от ...	Отправлен		Зарегистрирован			72.22.5325.001878139	
			31.10.2022 13:30:27	31.10.2022 13:30:27			20.10.2047	
CDA_6e1c1712-538	Карта вызова № 11_90_П1 от ...	Отправлен		Зарегистрирован			72.22.5325.001878140	
			31.10.2022 13:30:28	31.10.2022 13:30:28			24.10.2047	
CDA_c32f1456-590f	Карта вызова № 1_90_П1 от ...	Отправлен		Зарегистрирован			72.22.5325.001878505	
			31.10.2022 18:17:26	31.10.2022 18:17:26			31.10.2047	
CDA_fecb8b98-4ec	Карта вызова № 3_90_П1 от ...	Отправлен		Зарегистрирован			72.22.5325.001907229	Предупреждение: [POSITION]
			15.11.2022 12:16:21	15.11.2022 12:16:21			18.11.2047	На дату создания документ

Рисунок 5.93 – АРМ «Состояние обменов данными РЭМД»

Состояние отправки СЭМД в ВИМИС можно просмотреть в АРМ «Состояние обменов данными ВИМИС» (рис. 5.94).

Электронный документ	ВИМИС	Основание ЭМД	Состояние отправки		Состояние регистрации		Отправить повторно	Комментарий
			Дата отправки	↓	Дата регистрации			
CDA (ред. 2) Карта вызова № 26 от 10.12.2022 09:48	CC3	Карта вызова № 26 от 10.12.2022 09:48	Отправлен					
					23.12.2022 16:05:28			
CDA (ред. 2) Карта вызова № 120 от 16.03.2023 14:49	CC3	Карта вызова № 120 от 16.03.2023 14:49	Отправлен					OrgSignature: 'Org Signature' обязано ...
					22.03.2023 18:39:47			
CDA (ред. 2) Карта вызова № 378 от 16.03.2023 07:15	CC3	Карта вызова № 378 от 16.03.2023 07:15	Отправлен					OrgSignature: 'Org Signature' обязано ...
					22.03.2023 18:54:47			
CDA (ред. 2) Карта вызова № 120 от 16.03.2023 14:49	CC3	Карта вызова № 120 от 16.03.2023 14:49	Ошибка					В справочнике 1.2.643.5.1.13.13.11.1
					23.03.2023 13:39:54			
CDA (ред. 2) Карта вызова № 378 от 16.03.2023 07:15	CC3	Карта вызова № 378 от 16.03.2023 07:15	Отправлен					
					23.03.2023 13:39:55			

Рисунок 5.94 – АРМ «Состояние обменов данными ВИМИС»

Повторные запросы отражены в Журнале обмена данными с сервисами ВИМИС.

Электронный документ	Основание ЭМД	Версия	Идентификатор сообщения	Дата синхронного за...	Дата асинхронного запроса	Профиль
✉ CDA (ред. 2) Кarta вы...	Карта вызова № 1...	1	61805529-4658-4c9e-a2a4-23f624fd85f6	05.08.2024 8:57:53	Не получен	CC3
✉ CDA (ред. 2) Кarta вы...	Карта вызова № 6...	1	6cd185a7-ae5e-4f6e-8aa6-c9bcbdfaa845	26.07.2024 9:55:51	Не получен	CC3
✉ CDA (ред. 2) Кара...	Карта вызова № 7...	1	9c38db40-98e4-457a-9efb-6e32022fb740	25.07.2024 13:54:54	Не получен	CC3
✉ CDA (ред. 2) Кара...	Карта вызова № 1...	1	f438fb63-c9ad-437d-855d-a20c3263503a	25.07.2024 12:01:50	Не получен	CC3
✉ CDA (ред. 2) Кара...	Карта вызова № 1...	1	1e7f3ee1-6fc8-4414-ba1f-963965ac6814	18.02.2024 15:41:44	Не получен	CC3
✉ CDA (ред. 2) Кара...	Карта вызова № 1...	1	37f0cd12-4ef7-4850-9427-68d79212136e	18.02.2024 14:09:43	Не получен	CC3
✉ CDA (ред. 2) Кара...	Карта вызова № 9...	1	dd676a6b-7461-4d47-96d5-5829ea375bae	31.01.2024 21:50:46	Не получен	CC3

Рисунок 5.95 – Журнал обмена данными ВИМИС

Также пользователям, осуществляющим подписание, будет доступен отчет для просмотра количества заполненных/подписанных/отправленных СЭМД по картам вызовов (рис. 5.96).

Отчет по отправке в РЭМД (по зарегистрированным СЭМД)																
Период:		01.05.2023	– 15.06.2023		Организация:		ОГБУЗ ССМП									
Сформировать Настройки... Найти... Печать Выход в интернет Σ																
Параметры: Период: 01.05.2023 - 15.06.2023 Отбор: Организация Равно "ОГБУЗ ССМП" И Подстанция Равно "П/с 09 Велик"																
Организаци	Подстанция	Заполнено	Заполнено	Сформировано	Сформировано	Не	Подписано	Подписано	В очередь на	Отправлено	Ошибка	В очередь на	Зарегистрировано	Ошибка		
ОГБУЗ ССМП		282	272	264	161	18	13	13		13				13		
		282	272	264	161	18	13	13		13				13		
Итого		282	272	264	161	18	13	13		13				13		

Рисунок 5.96 - Пример сформированного «Отчета по отправке в РЭМД»

5.6.3. Особенности формирования СЭМД

При формировании СЭМД не включаются блоки «Документ медицинского страхования» и «Документ удостоверяющий личность», если не заполнены поля «Вид документа медицинского страхования» и «Вид документа удостоверяющего личность».

The screenshot shows a software interface for managing patient calls. At the top, there are tabs for 'Call data' (Данные вызова), 'Patient data' (Данные пациента), 'Anamnesis' (Анамнез), 'Objective data' (Объективные данные), 'Diagnosis' (Диагноз), 'Helper' (Помощь), 'Exit result' (Результат выезда), 'Additional requisites' (Дополнительные реквизиты), and 'FOMC' (ФОМС). Below these tabs, there's a section titled 'Information about the call (to the patient)' (Информация о вызове (больном)) which includes fields for 'Newborn' status, date of birth, age, and gender. There's also a 'Unknown' checkbox and a 'Patient name' search bar. Further down, there's a 'Representative of the patient' section (Данные представителя больного) with fields for 'Date of birth' and 'Name'. On the left, there's a 'Patient registration' (Регистрация пациента) section with fields for place, country, address, and social position. On the right, there's a 'Document of medical insurance' (Документ медицинского страхования) section with a checkbox for 'No document' and a 'Document holder' (Документ удостоверяющий личность) section with fields for 'Type', 'Series', 'Number', 'Issuing authority', and 'Issuance date'. Buttons for 'Search', 'Print', and 'Identify' are also present.

Рисунок 5.97 – Поля «*Вид документа медицинского страхования*» и «*Вид документа удостоверяющего личность*» в карте вызова

В том случае, если «*Вид документа удостоверяющего личность*» в карте вызова заполнен, то:

- для незаполненного поля «*Кем выдан документ, код подразделения*» выгружается признак отсутствия данной информации;
- для незаполненного поля «*Кем выдан документ*» выгружается признак отсутствия данной информации;
- для поля «*Дата выдачи документа*» при отсутствии даты выдачи документа, блок с документами не выгружается.

При формировании СЭМД если не все обязательные поля заполнены, то для пользователя отображаются ошибки формирования (подсистема «ЕГИСЗ», «Подписание ЭМД»), которые можно исправить путем заполнения указанных в уведомлении полей:

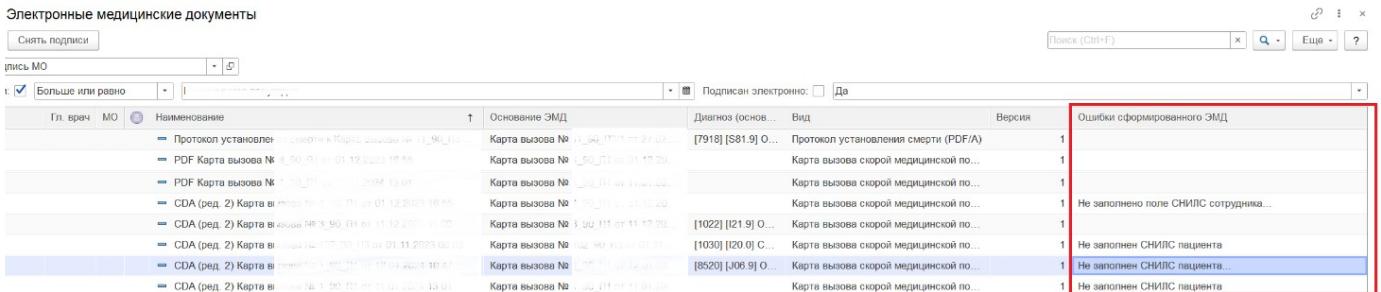


Рисунок 5.98 – Ошибки сформированного ЭМД

Также для корректного формирования СЭМД должны быть выполнены следующие условия:

1. В регистре сведений «Коды реестра НСИ значений перечислений» должны быть заполнены поля:

- Код в федеральном реестре НСИ;
- Версия в федеральном реестре НСИ;
- Наименование в федеральном реестре НСИ

The screenshot shows a list of codes in the 'Федеральный реестр НСИ' (Federal Register of NSI) and a detailed view of the 'Женский' code. The detailed view includes fields for 'Федеральный реестр НСИ' (Code: 2, Version: , Name: Женский) and 'Региональный реестр НСИ' (Code: , Version: , Name: Женский).

Полное имя объекта метаданных	Ссылка	Федеральный реестр НСИ	Региональный реестр НСИ	
		Код	Версия	Код
Перечисление.ПолФизическогоЛица	Женский	2		
Перечисление.ПолФизическогоЛица	Мужской	1		

Рисунок 5.99 – Регистр сведений и обязательные для заполнения поля

2. Заполнен пол пациента в карточке физического лица:

ФАМИЛИЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА (Физическое лицо)

Основное (не используется) Карточка пациента Картотека спец. учета (адреса) Картотека спец. учета (пациенты) Карточка пациента

Записать и закрыть **Записать** **Обмен с МИС** Открыть портал РМИС Согласие на обработку ПДн...

Код: 00-00000091 Дата актуальности: 24.05.2024

Организация: БУЗ "ССМП"

ФИО: ФАМИЛИЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА Идентифицировать

Фамилия: ФАМИЛИЯ Имя: НОВОРОЖДЕННОГО Отчество: РЕБЕНКА

Умер: Изменить ФИО История ФИО

Основные данные Образование Контактная информация

Личные данные

Инициалы:	ФНР	Документ, удостоверяющий личность
Дата рождения:	01.04.2024	Вид документа:
Пол:	Женский	Серия:
СНИЛС:	- -	Номер:
ИНН:		Кем выдан:
Страна регистрации:		Дата выдачи:
Гражданство:		Начало действия:

История изменений документа, удостоверяющего личность
Медицинское страхование

Рисунок 5.100 – Поле «Пол» в элементе справочника «Физические лица»

3. Наличие уникального идентификатора пациента в МИС - GUID пациента

4. Контактная информация о пациенте должна быть заполнена по КЛАДР (для формирования в СЭМД необходимых сведений об территориальном объекте РФ)

ФАМИЛИЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА (Физическое лицо) *

Основное (не используется) Карточка пациента Картотека спец. учета (адреса) Картотека спец. учета (пациенты) Карточка пациента

Записать и закрыть **Записать** **Обмен с МИС** Открыть портал РМИС Согласие на обработку ПДн...

Код: 00-00000091 Дата актуальности: 24.05.2024

Организация: БУЗ "ССМП"

ФИО: ФАМИЛИЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА Идентифицировать

Фамилия: ФАМИЛИЯ Имя: НОВОРОЖДЕННОГО Отчество: РЕБЕНКА

Умер: Изменить ФИО История ФИО

Основные данные Образование Контактная информация

Адрес по прописке: Город Севастополь, вн.тер.г. Ленинский муниципальный округ, ул. Севастопольская, д. 4, кв. 3

Адрес проживания:

+ Телефон, адрес

Рисунок 5.101 – Контактная информация о пациенте (ПРИМЕР)

5.6.4. Пошаговая инструкция по использованию токена Рутокен NFC

1. Установить 2 приложения: com.cabsn.fpush-arm (приложения для старшего бригады), app-debug (служебное приложение включающее в себя sdk Рутокен и Криптопро).

ОБЯЗАТЕЛЬНО!!! Выдать разрешение для установленных приложений к файловой системе планшетного компьютера.

2. В приложении «Скорая помощь» зайти в историю вызовов, зажать и подержать выделенным несколько секунд карту вызова с зеленой полоской (заполненную). Нажать команду «Подписать».

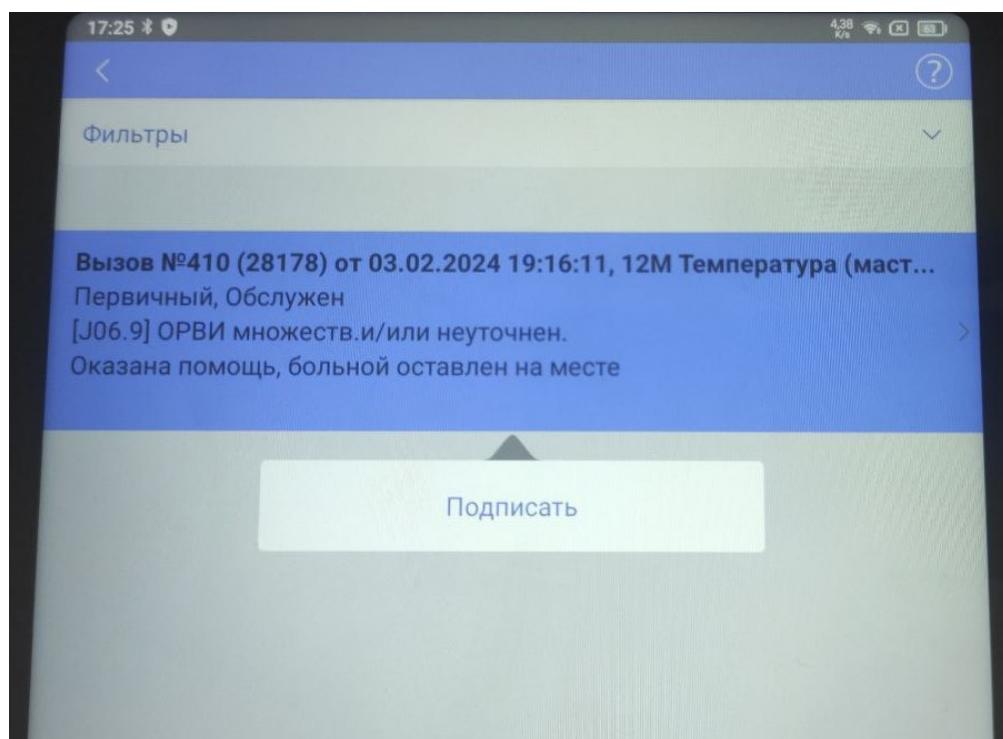


Рисунок 5.102 – Команда «Подписать»

3. Дождаться автоматического открытия приложения «Подпись документов», ввести пин-код от сертификата.



Рисунок 5.103 – Поле для ввода PIN-кода

4. Приложить сертификат (и держать его приложенным до окончания процедуры) или вставить через разъем type-C, в зависимости от типа токена.
5. В случае успешного подписания – снова откроется приложение старшего бригады с сообщением о выполненной операции.

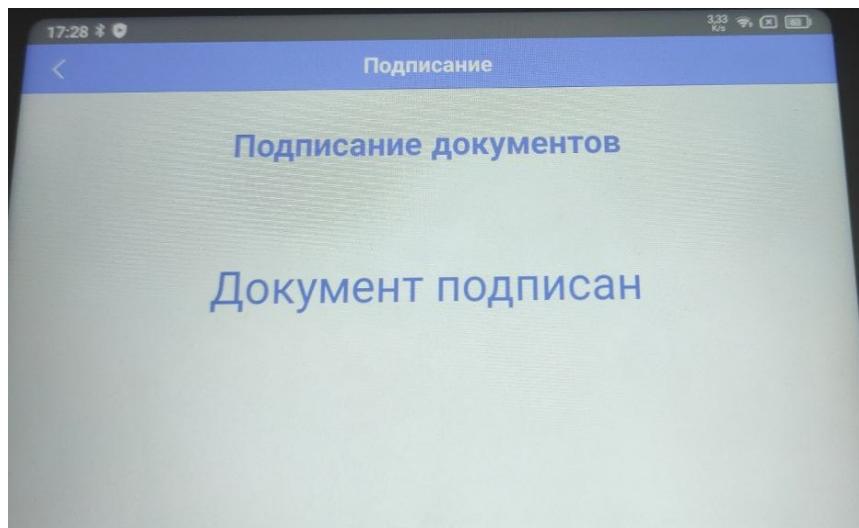


Рисунок 5.104 – Уведомление об успешном подписании документа «Карта вызова СМП»

6. Просмотреть подпись и выгрузить документы с подписью можно со стационарного АРМ.
7. Авторизоваться можно с теми же учетными данными, что и используются в рабочей базе данных. В архиве вызовов необходимо найти карту вызова, что была подписана на планшете, открыть ее и перейти по гиперссылке «ЭМД». Далее выбрать необходимый ЭМД, нажать правый клик мыши и выбрать «Сохранить вместе с электронной подписью».

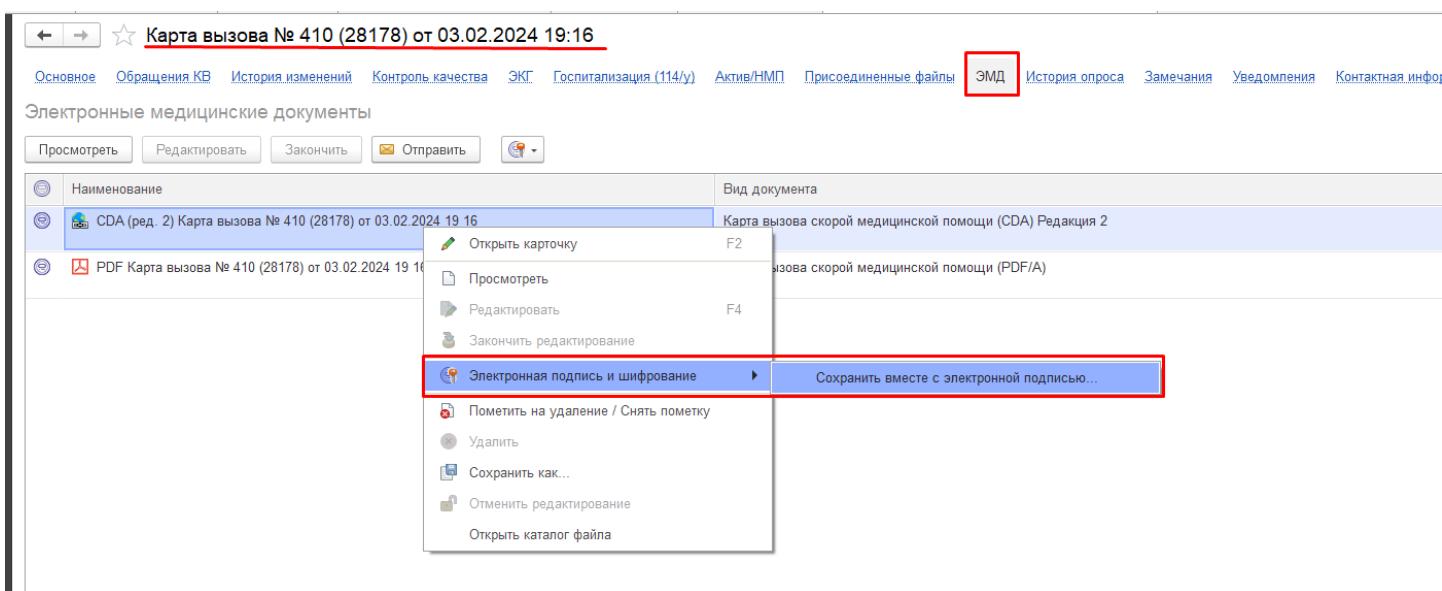


Рисунок 5.105 – Доступ к функции сохранения документа с электронной
подписью

6. ПРОВЕРКА КАРТ ВЫЗОВОВ СТАРШИМ ВРАЧОМ

Для проверки Старшим врачом карт вызова предусмотрена отдельная форма «Проверка карты вызова». Для доступа необходимо войти в подсистему «Вызовы» (где она отображается после установки в настройках организации флага «Проверка заполнения карт вызова старшим врачом» на вкладке «Дополнительные настройки» и последующего перезапуска).

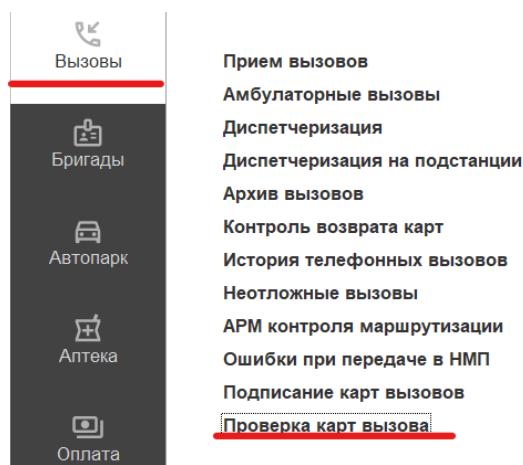


Рисунок 6.1 – Доступ к «Проверке карт вызова» в подсистеме «Вызовы»

Для возможности редактирования и установки статуса проверки необходимо, чтобы у Старшего врача были права на это действие (в настройках пользователя установлено значение «Разрешить редактировать статусы проверки»).

В форме «Проверка карт вызова» отображается список карт вызова предназначенных к проверке (с установленным признаком «Заполнена»), а также проверенные карты на отдельной вкладке «Проверенные».

На вкладку «К проверке» попадают карты вызова за указанный период (по умолчанию начиная за сутки до текущей даты), отфильтрованные по Старшему врачу смены, указанному в карте вызова. Т.е. все карты за период, где пользователь, под которым выполнен вход в Систему, является Старшим врачом смены.

Проверена	Дата	Адрес вызова	Бригада	Номер (период.)	Номер (сут.)	Организация	Подстанция	Старший бригады
Не проверена	12.09.2023	Воронеж, Электротяжбаза, д. 6, кв. 9	Бригада №10	25	1	БУЗ "ССМП"	Подстанция №1	ДАМОРОВ ПОЛА...
Не проверена	14.09.2023	Петрозаводск, р-н. Поревалки, ул...	Бригада №1	27	1	БУЗ "ССМП"	Подстанция №1	Липовской АГ...

Рисунок 6.2 – Внешний вид формы «Проверка карт вызова»

Старший врач выбирает из списка карту вызова и открывает двойным кликом левой кнопки мыши карточку для проверки, соответствующую карте вызова. В данной карточке собраны только те поля карты вызова, заполнение которых требуется контролировать Старшим врачом.

Поля, которые заполнены по мнению Старшего врача некорректно, не подлежат самостоятельному исправлению Старшим врачом. Все замечания по заполнению карты вызова вносятся в поле «Дефекты заполнения». После проверки устанавливается статус проверки:

Проверена – карта вызова проверена Старшим врачом. Дефекты отсутствуют. После установки данного статуса карта вызова становится недоступной для внесения в нее изменений без соответствующих прав. В форме «Проверка карт вызова» карта отображается на вкладке «Проверенные»;

Ошибка – карта вызова проверена Старшим врачом, но присутствуют дефекты, которые требуют исправления. После внесения правок Старшим бригады статус проверки меняется с «Ошибка» на «Пустой» и отображается в разделе «К проверке» для повторного контроля.

Для сохранения результатов проверки и закрытия карточки используется кнопка Записать и закрыть .

Ссылка: Кarta вызова № 25 от 12.09.2023 15:06

Номера вызова
Суточный: 1 Периодический: 25

Бригада
Бригада на линии: Постановка бригады Бригада №10 (Суточная (день)) 00-0000

Номер: Бригада №10
Профиль: ХИР
Старший: ФИО старшего бригады
Сотрудник 1:
Сотрудник 2:

Линейка времен
Прием: 15:06 12.09.2023
Передача: 15:30 12.09.2023
Выезд: 11:29 14.09.2023
Прибытие: 11:29 14.09.2023
Медэвакуация: 11:29 14.09.2023

Ссылка непосредственно на саму карту вызова

Бегунок прокрутки карточки

Описание обнаруженных дефектов и установка статуса проверки карты старшим врачом

Дефекты заполнения:

□ Проверена □ Ошибка

Рисунок 6.3 – Пример отображения карточки для проверки заполнения Старшим врачом

Период: с 01.08.23 (00:00) по ..

Проверена	Дата	П/С	Номер	Стадия	Статус счета	Статус проверки	Адрес	ФИО
Не проверена	23.08.2023	Подстанция ...	23	Обслужен			Янтаревск г, Железнодорожный мост ул...	ФАМИЛИЯ ИМЯ БОЛЬНОГО
Ошибка	12.09.2023	Подстанция ...	25	Обслужен			Воронеж, Электровозная, д. 3, кт. 9	ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ
Проверена	14.09.2023	Подстанция ...	27	Обслужен			Петрозаводск г, Перевалка р-н, Ватутина ...	ФАМИЛИЯ ИМЯ БОЛЬНОГО

Рисунок 6.4 – Пример отображения статусов проверки карт вызовов Старшим врачом в Архиве вызовов

Важно: При включенной настройке организации «Проверка заполнения карт вызова старшим врачом» формирование структурированного электронного медицинского документа (СЭМД) для отправки в РЭМД, ВИМИС ССЗ или ВИМИС Профилактика возможно только для карт вызовов со статусом «Проверена».

7. ДЕЙСТВИЯ ПРИ НЕШТАТНЫХ СИТУАЦИЯХ

7.1. Восстановление данных вызова после аварийного завершения работы программы

Если в процессе заполнения диспетчером нового талона вызова произошло аварийное завершение работы с Системой, при последующем восстановлении связи необходимо выполнить вход в ЕРИАС СМП ТО с того же компьютера под любым пользователем с ролью Диспетчера приема вызовов. При открытии раздела «*Прием вызовов*» подсистемы Диспетчера приема вызовов дождитесь системного сообщения с предложением восстановления несохраненных данных талона (рис. 7.1). По кнопке «OK» или клавишей [Enter] пользователь подтверждает продолжение ввода данных незаписанного талона вызова.

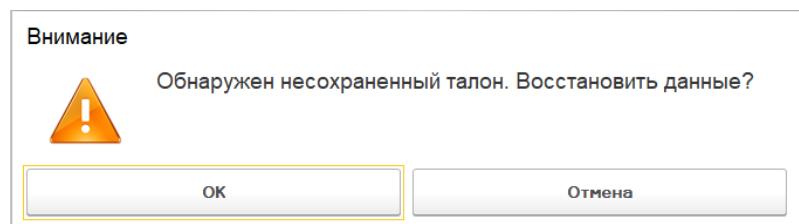


Рисунок 7.1 – Сообщение о восстановлении незаписанных данных талона

7.1. 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. 7.2).

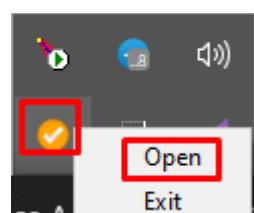


Рисунок 7.2 – Доступ к приложению, хранящему информацию о зарегистрированных вызовах и бригадах

При недоступности программы в файле можно увидеть таблицу с данными по бригадам и вызовам на последний момент работоспособности системы (рис. 7.3).

Состояние бригад и вызовов на 2022.06.04 19:36:45

СМП г. Ялуторовск

Бригады

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

Вызовы

№	Статус	Адрес	Телефоны	Комментарий	№ бриг.	Профиль	Смена
365 129 Принят	г Ялуторовск, На вызове		Телефон звонившего: 8952 2; Телефон контактный: 895... 2	Повод: 29F Головная боль, ад / Получен: 18:44 /			
365 180	На вызове	г Ялуторовск,	Телефон звонившего: 8950 2	Повод: 32M Температура (ребенок до года) / Получен: 19:10 / Передан: 19:16 / Приехали: 19:29 /	Бригада №51 (Ялуторовск) (Ф)	Фельдшерская	День 8:00-20:00
365 186	На вызове	г Ялуторовск,	Телефон звонившего: 8904 1; Телефон контактный: 8345 1	Повод: 25C Боли в груди, торакалгия / Получен: 19:15 / Передан: 19:16 / Приехали: 19:22 /	Бригада №53 (Ялуторовск) (Ф)	Фельдшерская	День 8:00-20:00

Рисунок 7.3 – Состояние бригад и вызовов на момент выгрузки

7.2. 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.