СЭМД Контрольная карта диспансерного наблюдения

Для формирования СЭМД "Контрольная карта диспансерного наблюдения" выполните действия:

Примечание – В Системе предварительно должно быть выполнено условие: пациент не должен состоять на диспансерном наблюдении.

- перейдите в АРМ врача поликлиники. Отобразится журнал рабочего места АРМ врача поликлиники с записями на указанную дату. Для работы со случаем необходимо перейти в ЭМК пациента. Для этого:
 - если запись пациента существует, выберите соответствующую строку и действие "Открыть ЭМК";
 - если запись пациента отсутствует, выберите строку из таблицы без записи и действие "Записать". После записи для соответствующей строки выберите действие "Открыть ЭМК";
 - если запись пациента отсутствует и планируется принять без записи, то выберите действие "Принять без записи" и, пользуясь формой поиска человека, выберите необходимого пациента. После выбора откроется ЭМК пациента;

перейдите в раздел "Сигнальная информация" ЭМК пациента. Отобразится форма "Сигнальная информация".

> 🚨	01.01.2002 (19 лет) 🛕	52:49 × i+ ☆ ⊮ A & S ≅ ⊕ ⊭	- 🖻 🗡 🧐								
► 5	Данные пациента	Сигнальная информация печать -									
ІАИ ЛЕЧЕНИ	информированное дооровольное согласие Информированное согласие/отказ в рамках паллиативной помощи Факторы риска	Пол: Женский Дата рождения: 01.01.2002 Соц. статус:	<u> </u>								
НИЯ И СЛУЧ	льготы Группа крови и резус фактор	снилс: Инн: Регистрация:									
заболеван	Суммарный сердечно-сосудистый риск Анамнез жизни Аллергологический анамнез	Проживает: Полис: Документ: Работа:									
	диспансерным учет Список уточненных диагнозов Антропометрические данные Рост	Должность: Прикрепление: История прикреплений Семейное положение:									
Þ	Масса тела Способ вскармливания Свидетельства	Дистанционный Добавить в программу мониторинга температуры мониторинг: > ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ (1)									
	Список оперативных вмешательств Список отменённых направлений	ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ/ОТКАЗ В РАМКАХ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ	ē 01								
	Диспансеризация и мед. осмотры Список опросов	ФАКТОРЫ РИСКА ЛЬГОТЫ									
	Список ле, заявленных в рамкал лло Семейные трудности	ГРУППА КРОВИ И РЕЗУС ФАКТОР СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК									
		АНАМНЕЗ ЖИЗНИ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ									
		ДИСПАНСЕРНЫЙ УЧЁТ									
		диагнозы исследования нетрудоспособность мониторинг рецепты Файлы си									

- заполните поля формы "Контрольная карта диспансерного наблюдения":
 - в разделе "Контрольная карта диспансерного наблюдения":
 - "Номер карты" нажать кнопку автоматической генерации номера, расположенную справа от поля;
 - "Отделение" оставить автоматически установившееся значение;
 - "Поставивший врач" оставить автоматически установившееся значение;
 - "Ответственный врач" оставить автоматически установившееся значение;
 - "Диагноз" указать диагноз с одним из кодов (С00 С97; D00 D09);
 - "Диагноз установлен" выбрать значение в выпадающем списке поля, если нужное значение не установилось по умолчанию.
 - в разделе "Целевые показатели" по каждому показателю через кнопку "Редактировать" контекстного меню:
 - "Фактическое значение" ввести числовое значение;
 - "Дата результата" выбрать значение в календаре.
- нажмите кнопку "Сохранить" на форме "Контрольная карта диспансерного наблюдения". Форма "Контрольная карта диспансерного наблюдения" будет закрыта. Отобразится форма "Сигнальная информация". Рядом с наименованием раздела "Диспансерный учет" отобразится счетчик-индикатор количества записей раздела;
- раскройте раздел "Диспансерный учет" на форме "Сигнальная информация". Отобразится запись о добавленной карте диспансерного наблюдения;
- нажмите кнопку "Подписать документ" напротив записи о карте диспансерного наблюдения. Отобразится форма "Подписание данных ЭП";

П	одписание данных ЭП				2 9 ×	
~	Документ	Номер	Дат	a 🛧	Роль при подписании:	
			14.1	11.2021	Врач 💌	
					Сотрудник и его должность:	
					Сертификат:	
					▼ ≎	
Вы	бран 1 документ					
		OTM	EHA	ПРЕДВАР	ИТЕЛЬНЫЙ ПРОСМОТР ПОДПИСАТЬ	

Примечание – Если сотрудник одновременно является врачом и заведующим (руководителем), то он подписывает документ дважды с использованием одного сертификата ЭП. При подписании необходимо выбрать соответствующую роль на форме "Подписание данных ЭП".

В результате установки первой ЭП на медицинском свидетельстве отобразится индикатор ЭП с количеством подписей 🔍, после второй

подписи индикатор примет вид – 📜

На данном этапе сформируется СЭМД "Контрольная карта диспансерного наблюдения".

Для отправки сформированного СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ документ необходимо подписать с использованием электронной подписи от лица МО. Для этого:

- перейдите в АРМ администратора МО. Отобразится журнал рабочего места АРМ администратора МО;
- нажмите кнопку "Региональный РЭМД" на боковой панели АРМ и выбрать пункт "Региональный РЭМД". Отобразится форма "Региональный РЭМД";

журнал РЕГИОНА	л РЕГИОНАЛЬНЫЙ РЭМД 😓							📰 Оставить отзыв								
МО: Дата документа: Номер:						Вид документа:										
Контрольная МО	-	01.10.2021 - 22.11.2021	Ð 🗌			👻 🗌 Нужна подпи						кна подпись М	сь МО			
Подразделение:	ļ	Дата регистрации:	ФИО пациента:		🗹 Скрыть удаленны								ые			
	-					НАЙ	НАЙТИ ОЧИСТИТЬ Без регистрации									
 Электронные медицино 	ские до	кументы		₽ C	•	Be	рсии д	окуме	ента <mark>2</mark>					C		
Номер	Статус	Вид документа	Дата подписи 🗸	Пациент		~	Версия	2 от 08	.11.2021						:	
330101060479898	Q -	Протокол консультации	15.11.2021		;	Файл			Подписи			Статус				
330101060479800	۶-	Протокол инструментальн	14.11.2021		-	emo	d 163636	2457 11	10944.xml	2:07:48	1	-	08.11.2021		Ŧ	
330101060479299	Q -	Направление на МСЭ	08.11.2021			Подпись МО: !										
330101060478746	Q -	Протокол консультации	02.11.2021			Регист	Регистрация EI ИСЗ:									
330101060478791	۶ -	Протокол консультации	02.11.2021			Lpu_tid: 1.2.643.5.1.13.13.12.2.33.3068 идентификатор подразделения по ФРМО: 1.2.643.5.1.13.13.1 наименование подразделения по ФРМО: Круглосуточный ста Наименование документа: Направление на МСЭ				1.13.13.12.2.33	3.12.2.33.3068.0.208437 стационар					
330101060478435	Q -	Протокол консультации	28.10.2021							чный стацион						
330101060478439	ج 🞗	Протокол консультации	28.10.2021			ОИД	ЕМОООситепт I урецосацій: 4 ОИД документа: 34 Поллисанты:									
330101060478442	۶-	Протокол консультации	28.10.2021				ФИО		Фед. должнос	ть с	Фед. специальность		снилс	ид м.;	раб	
330101060478472	ج 🞗	Протокол консультации	28.10.2021					[122]		V	Хирургия [20]					
330101060477385	۶ -	Протокол консультации	13.10.2021	10.1						міруні им Гоо						
330101060476176	8 -	Протокол консультации	06.10.2021			Лист согласования:										
33010100000082	Q -	Мед свидетельство о смерти	06.10.2021	-	-	Председатель			COI	сотрудник ид сотрудника						
< >						> Версия 1 от 08.11.2021							:			
« < Страница 1	из 1	> » 🛛 😋 Отоб	ражаются записи с	1 по 12, всег	o 12											

• заполните поля панели фильтров на форме "Региональный РЭМД":

- -"Дата документа" выбрать в календаре дату подписания документа медицинским специалистом;
 - "Вид документа" выбрать нужное значение;
 - -"Нужна подпись МО" установить флаг;
- "Ф.И.О. пациента" ввести Ф.И.О. пациента, для которого был составлен данный документ.

Нажмите кнопку "Найти". Отобразится запись о СЭМД медзаключения об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов на форме "Региональный РЭМД" в АРМ администратора МО;

- выделите запись о СЭМД "Контрольная карта диспансерного наблюдения". В правой области отобразится информация о версии документа (СЭМД), об ЭП подписавшего медзаключение медицинского специалиста;
- откройте контекстное меню в разделе "Версия __ от __._.202__", нажав кнопку в виде вертикального троеточия _____, выбрать пункт "Подписать от МО". Отобразится форма "Подписание данных ЭП";
- заполните поле "Сертификат" формы "Подписание данных ЭП", если по умолчанию не был указан нужный сертификат, нажмите кнопку "Подписать". Отобразится форма "ПИН-код" (или аналогичная ей), если сертификат ЭП защищен вводом пароля;
- введите пин-код (или пароль), нажмите кнопку "Ок". Документ (СЭМД медзаключения) будет подписан ЭП от лица МО на форме "Региональный РЭМД". Документ будет готов к регистрации в РЭМД ЕГИСЗ и отправлен в РЭМД ЕГИСЗ в соответствии с настройками периодичности передачи документов;
- нажмите на наименование файла в столбце "Файл" таблицы в разделе "Версия __ от __._.202_". Отобразится СЭМД карты в формате .pdf.