

**ООО «Комплексная автоматизация бизнеса»**

**Рабочая документация**

**Контракт № 0133200001724002301 от 18.11.2024 г.**

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Директор ООО

«Комплексная автоматизация бизнеса»

\_\_\_\_\_ /

«\_\_\_» декабря 2024 г.

\_\_\_\_\_ / В.Л. Бубнов

« » декабря 2024 г.

**ПОДСИСТЕМА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ  
«РЕГИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА  
СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ»  
«СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»**

**Руководство пользователя.**

**Часть 6**

**«Заполнение карты вызова СМП»**

2024

**Линия консультаций**

**Служба технической поддержки****+7(473)2332442**

Для пользователей Подсистемы Государственной информационной системы «Региональная медицинская информационная система системы здравоохранения Ивановской области» «Скорая медицинская помощь» (далее – Система) услуги линии консультаций предоставляются по телефону и электронному адресу службы технической поддержки.

Получение консультаций возможно только для зарегистрированных пользователей программного продукта.

В стоимость комплекта поставки программного продукта включено обслуживание по линии консультаций.

Обращаясь к линии консультаций, следует находиться рядом со своим компьютером, иметь под рукой настоящее руководство. Желательно заранее уточнить типы 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 возникшую ситуацию на своем компьютере. 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 .....	4
1. Условия выполнения программы.....	5
2. Карта вызова СМП.....	6
2.1. Общие сведения о карте вызова.....	6
2.2. Архив вызовов .....	6
2.2.1. Отбор карт вызовов в архиве вызовов.....	10
2.2.2. Печать списка карт вызовов.....	14
2.3. Порядок заполнения карты вызова.....	15
2.3.1. Вкладка «Данные вызова».....	15
2.3.2. Вкладка «Данные пациента» .....	18
Идентификация пациента.....	19
2.3.3. Вкладка «Анамнез».....	21
2.3.4. Вкладка «Объективные данные».....	22
Заполнение данных ЭКГ .....	23
2.3.5. Вкладка «Диагноз».....	25
2.3.6. Вкладка «Помощь».....	26
Заполнение медикаментов в карте вызова.....	27
2.3.7. Вкладка «Результат выезда» .....	31
2.3.8. Вкладка «ФОМС».....	33
2.3.9. Вкладка «Электронная подпись».....	34
2.4. Порядок заполнения отдельных данных в карте вызова.....	34
2.4.1. Заявки на госпитализацию.....	34
2.4.2. Смена места транспортировки: особенности отображения мест и времени.....	36
2.4.3. Протокол установления смерти человека.....	37
2.4.4. Внесение данных об оказании помощи до приезда бригады СМП.....	40
2.4.5. Проверка полиса медицинского страхования.....	40
2.4.6. История изменений.....	41
2.4.7. История обращений.....	44
3. Действия при нештатных ситуациях.....	45
3.1. Работа с выгрузкой оперативной обстановки.....	45
3.2. Порядок оказания консультаций и обращения в службу технической поддержки .....	45

## АННОТАЦИЯ

Настоящее руководство описывает основы работы пользователей в Подсистеме Государственной информационной системы «Региональная медицинская информационная система системы здравоохранения Ивановской области» «Скорая медицинская помощь», а именно заполнение карты вызова СМП.

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 10.5-24.1С;
- 2) сервер приложений 1С: Предприятие 8.3 (8.3.22.2239);

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 8.3.22.2239;

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. КАРТА ВЫЗОВА СМП

### 2.1. Общие сведения о карте вызова

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

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

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

### 2.2. Архив вызовов

Для заполнения электронных карт вызовов по результатам выезда бригад СМП используется *«Архив вызовов»* (рис. 2.1), 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 отозвана»*.

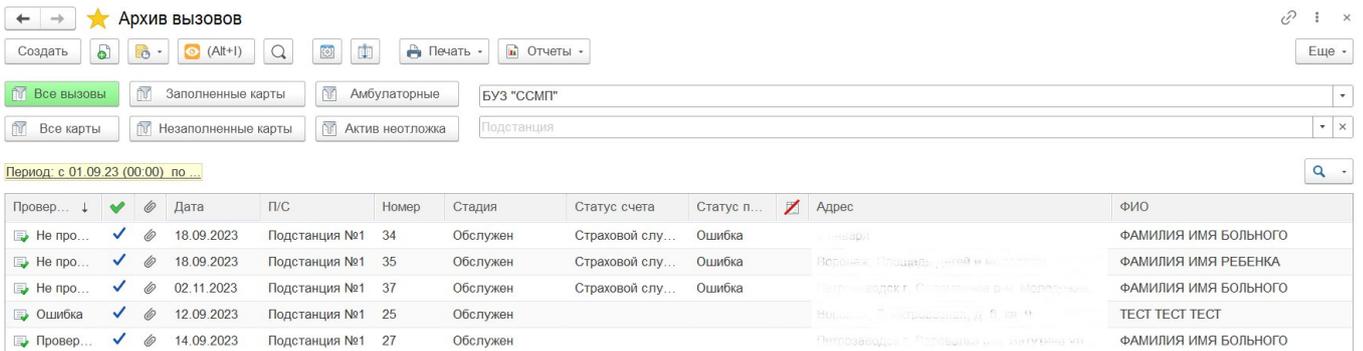


Рисунок 2.1 – Внешний вид формы «Архив вызовов»

В полях «Организация» и «Подстанция» настраивается отображение списка карт вызовов по выбранной организации и подстанции (рис. 2.2).



Рисунок 2.2 – 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. 2.3), 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. По кнопке  происходит настройка по умолчанию.

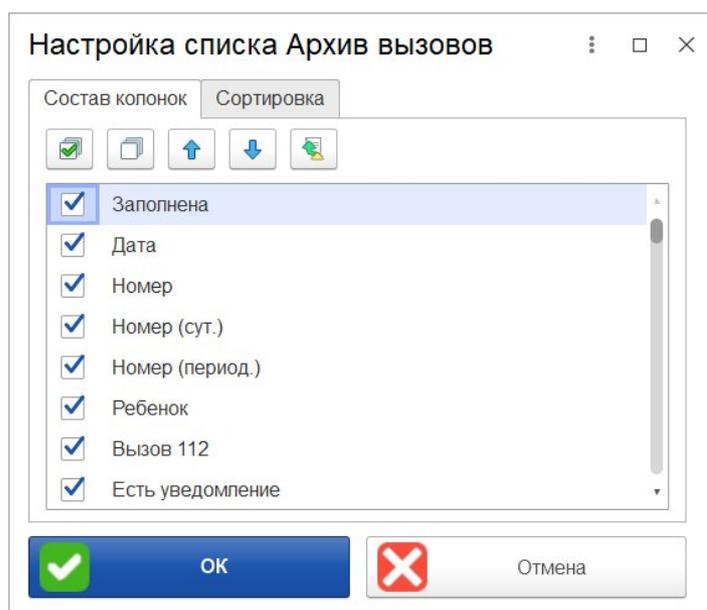


Рисунок 2.3 – Окно настройки отображения списка карт вызовов

Для формирования списка карт вызовов за определенный период необходимо нажать на «Период» (рис. 2.4). В результате открывается окно «Настройка периода», где задается интервал. Для действия выбранной настройки при следующем входе необходимо установить «Запоминать выбранный период».

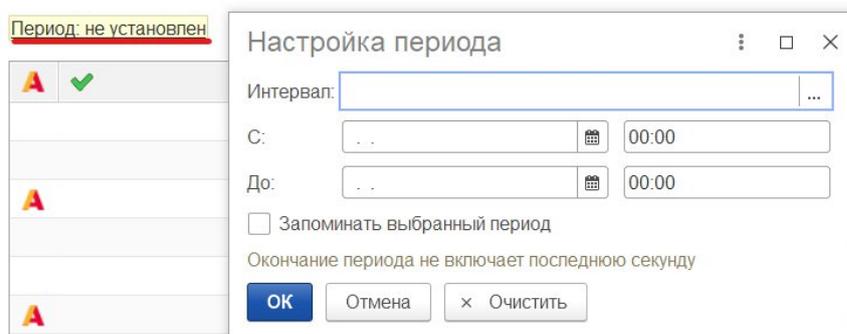


Рисунок 2.4 – Окно настройки периода, за который отображается список карт  
ВЫЗОВОВ

Кнопка  используется для сброса настроек сортировки списка карт вызовов.

Часто используемые для работы отборы вынесены на форму (рис. 2.5).

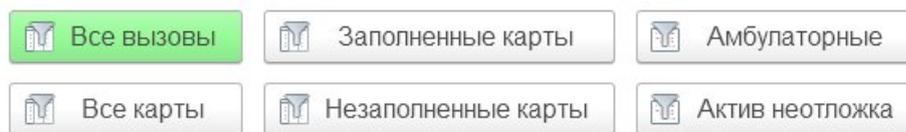


Рисунок 2.5 – Отборы в Архиве вызовов

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. 2.6).

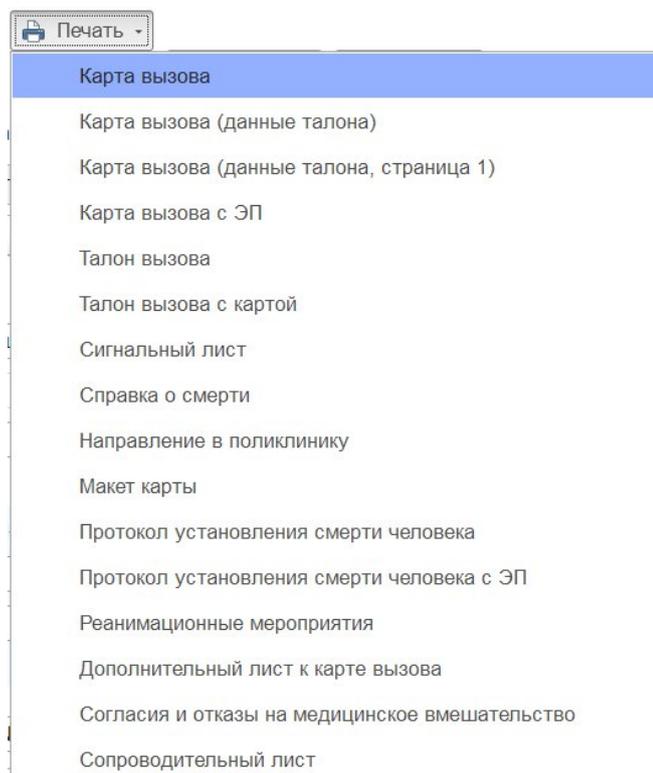


Рисунок 2.6 – Доступные печатные формы по данным карты вызова

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.

### 2.2.1. 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. 2.7).

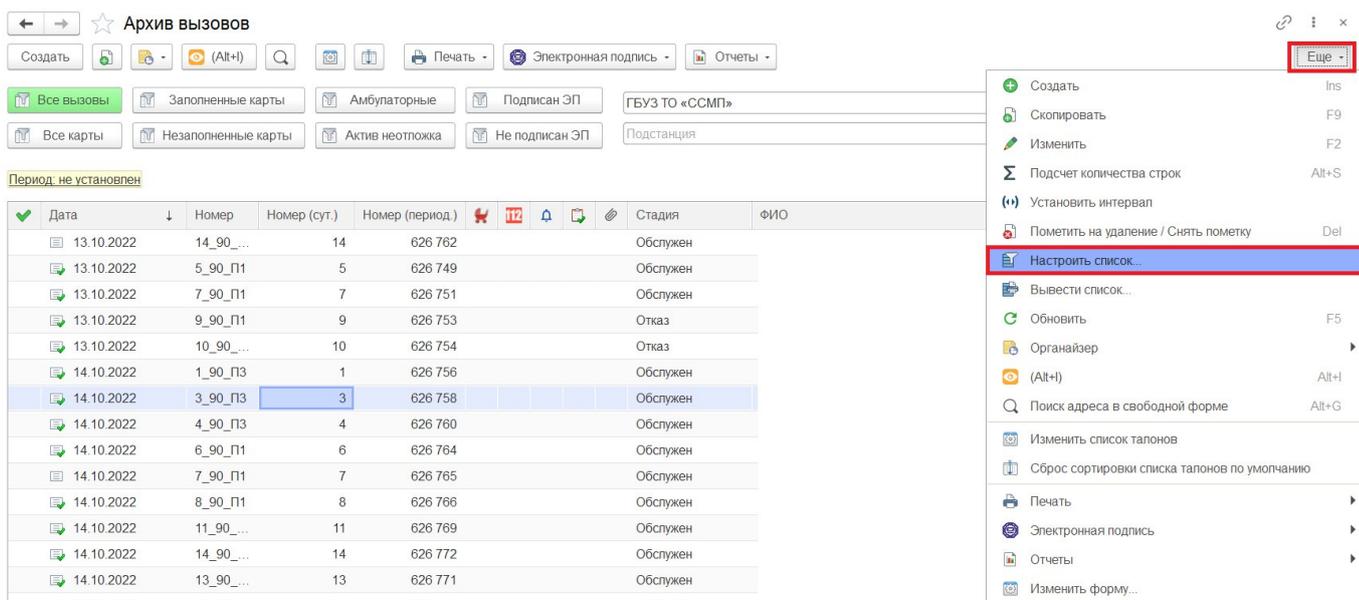


Рисунок 2.7 – Доступ из архива вызовов к настройке отборов списка карт вызовов

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. 2.8).

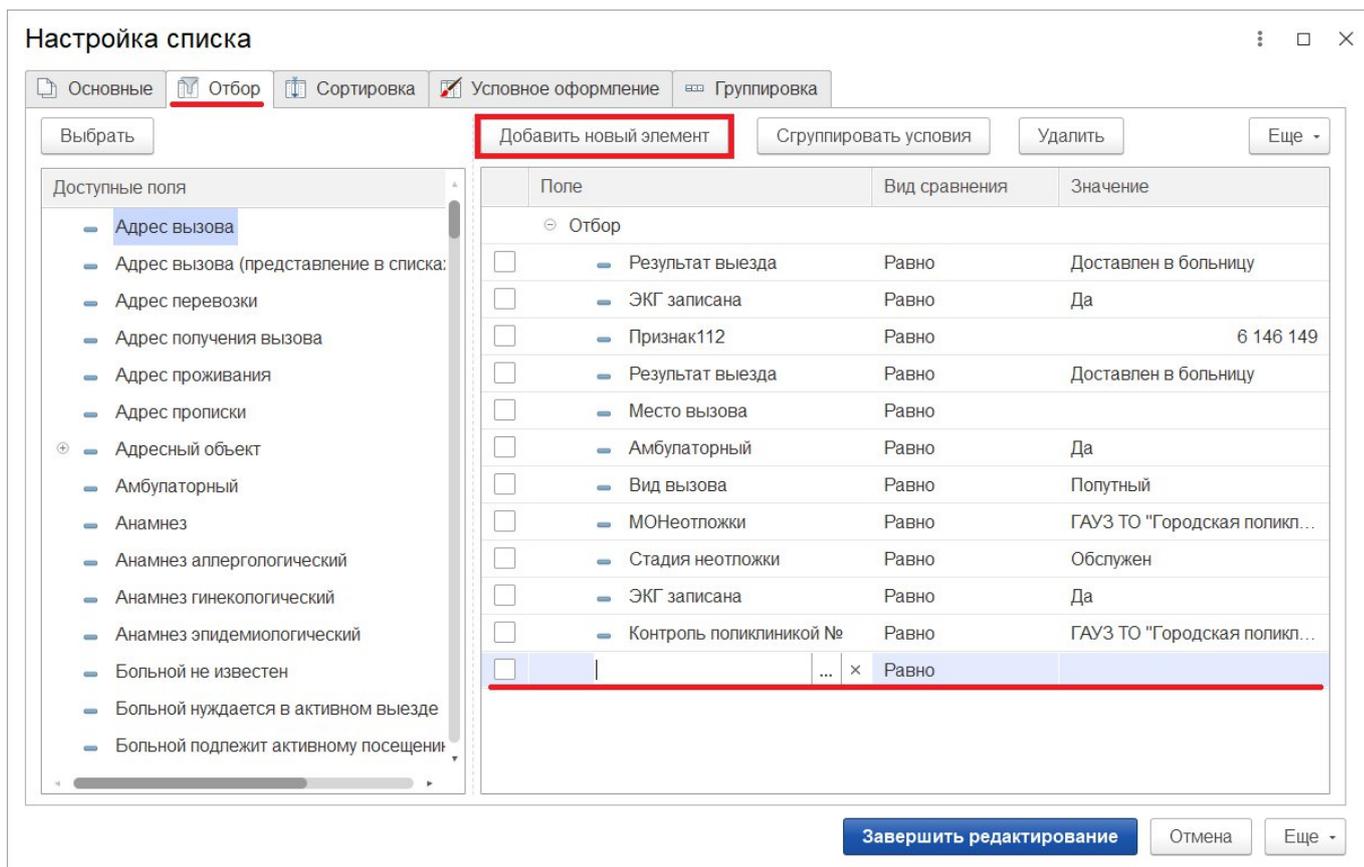


Рисунок 2.8 – Создание нового отбора

На следующем шаге выбирается поле карты вызова, по которому требуется сортировать карты вызова (рис. 2.9).

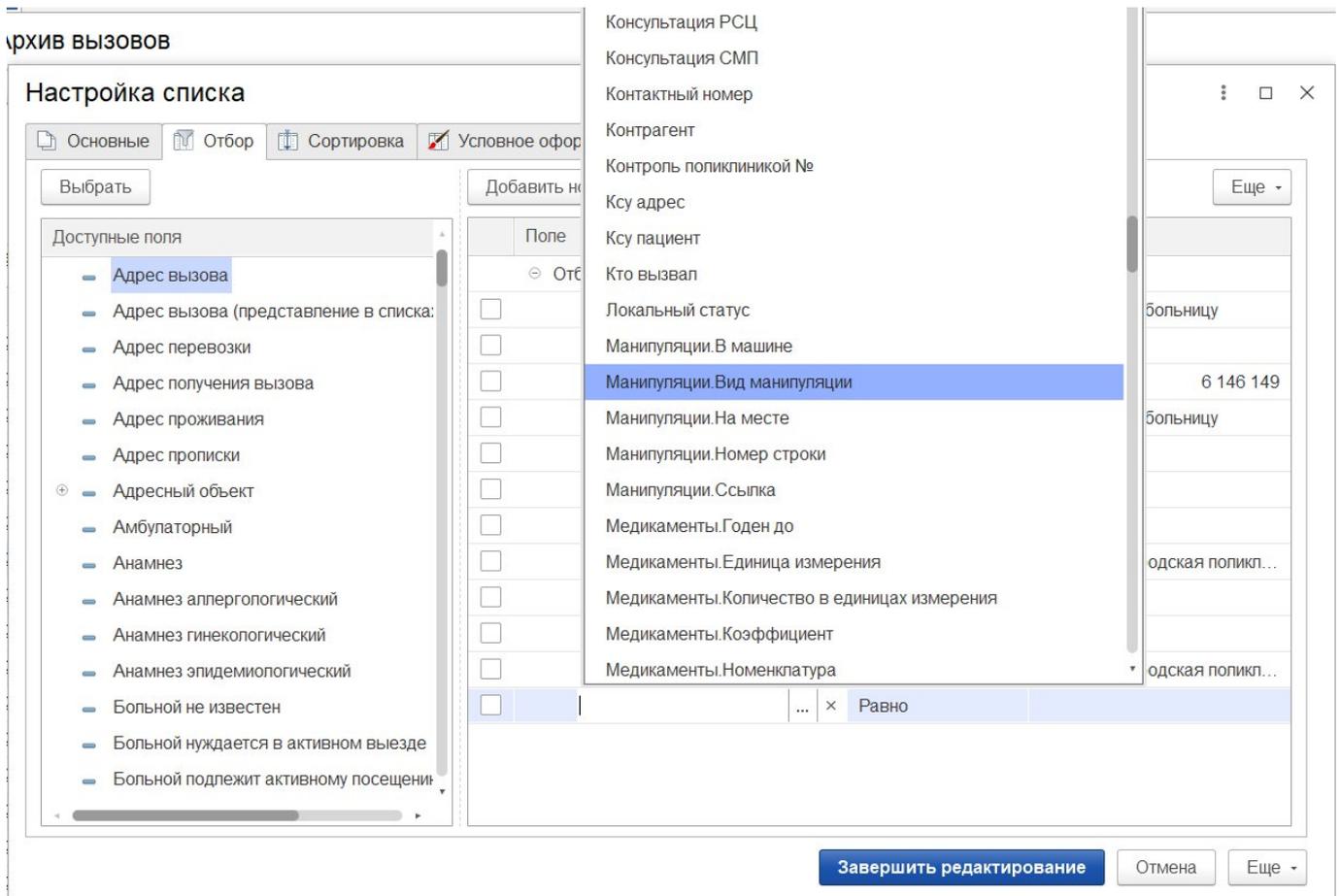


Рисунок 2.9 – Выбор поля карты вызова, по которому необходимо вести отбор

После выбора поля карты вызова настраивается правило, по которому в указанном поле будет проходить отбор (рис. 2.10).

	Поле	Вид сравнения	Значение
⊖ 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 поликлиники №	Не заполнено	
<input type="checkbox"/>	Манипуляции. Вид манипу...	Равно	

Рисунок 2.10 – 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. 2.11).

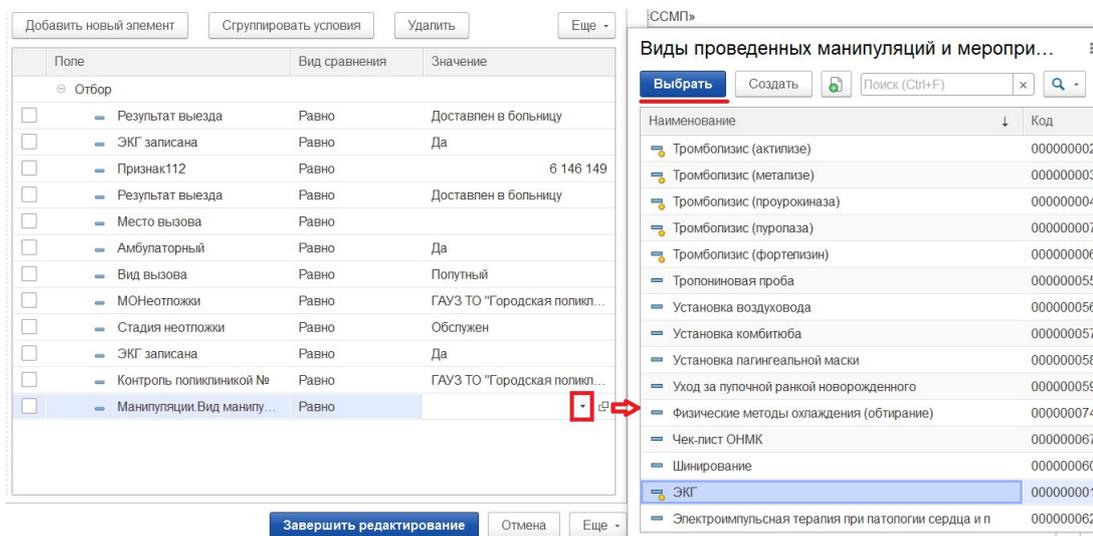


Рисунок 2.11 – Выбор значения, которое может принимать поле «Манипуляции. Вид манипуляций»

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

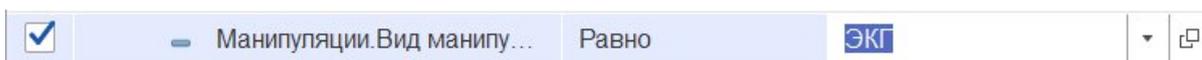


Рисунок 2.12 – Настроенный отбор по полю карты вызова «Манипуляции. Вид манипуляции» со значением «ЭКГ»

### 2.2.2. 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. 2.13). Предусмотрен вариант списка в текстовом формате.

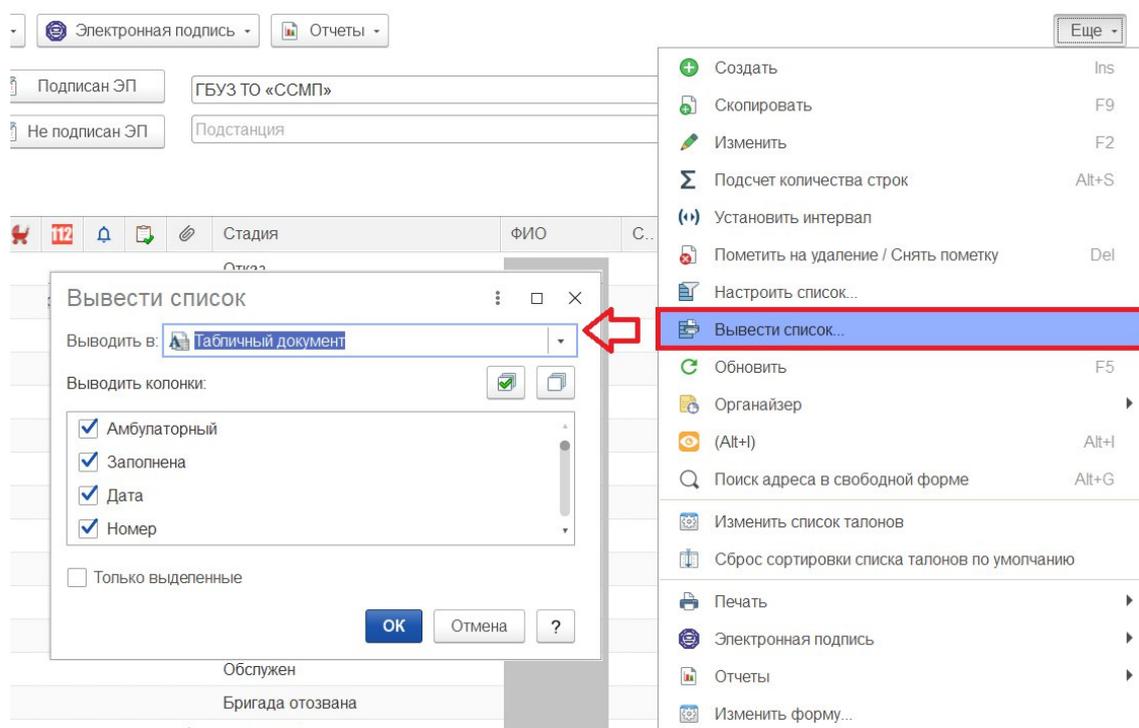


Рисунок 2.13 – Формирование списка карт вызовов для вывода в отдельный документ

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

## 2.3. Порядок заполнения карты вызова

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

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

### 2.3.1. Вкладка «Данные вызова»

На первой странице карты необходимо заполнить следующие поля (рис. 2.14):

*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 «ОК» адрес автоматически отобразится в карте вызова. (Поле заполнено автоматически, если карта сформирована на базе талона).

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

← → ☆ Вызов СМП (создание) 🔗 ⓘ ✕

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

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

Заполнена Номер: \_\_\_\_\_ Дата вызова: 06.12.2023  Амбулаторный Обслужен

Подстанция: Подстанция №1 Организация: БУЗ "ССМП"

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

Адрес: \_\_\_\_\_ Место вызова: \_\_\_\_\_

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

Повод: \_\_\_\_\_ Категория повода: \_\_\_\_\_ Вызов получен: \_\_\_\_\_ Вызвал: \_\_\_\_\_

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

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

прима:	передачи:	выезда:	приб-я на место:	нач. трансп-ки:	при-е в стац.:	окончания:	возвр. на подст.:
...	...	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...	...

Смена мест

Док. авто: \_\_\_\_\_ Док. бригады: \_\_\_\_\_ Старший: \_\_\_\_\_

Водитель: \_\_\_\_\_ Бригада: \_\_\_\_\_ Профиль: \_\_\_\_\_ Сотрудник 1: \_\_\_\_\_

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

Принял вызов: \_\_\_\_\_ Номер линии: \_\_\_\_\_

Передал вызов: \_\_\_\_\_

Принял обращение: \_\_\_\_\_ Номер линии: \_\_\_\_\_ в: \_\_\_\_\_

Рисунок 2.14 – 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 проставленные под полями времен обслуживания вызова – это интервал между определенными временами обслуживания вызова. Около каждого из вычисленных времен есть метка, нажатием на которую можно вызвать справку.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

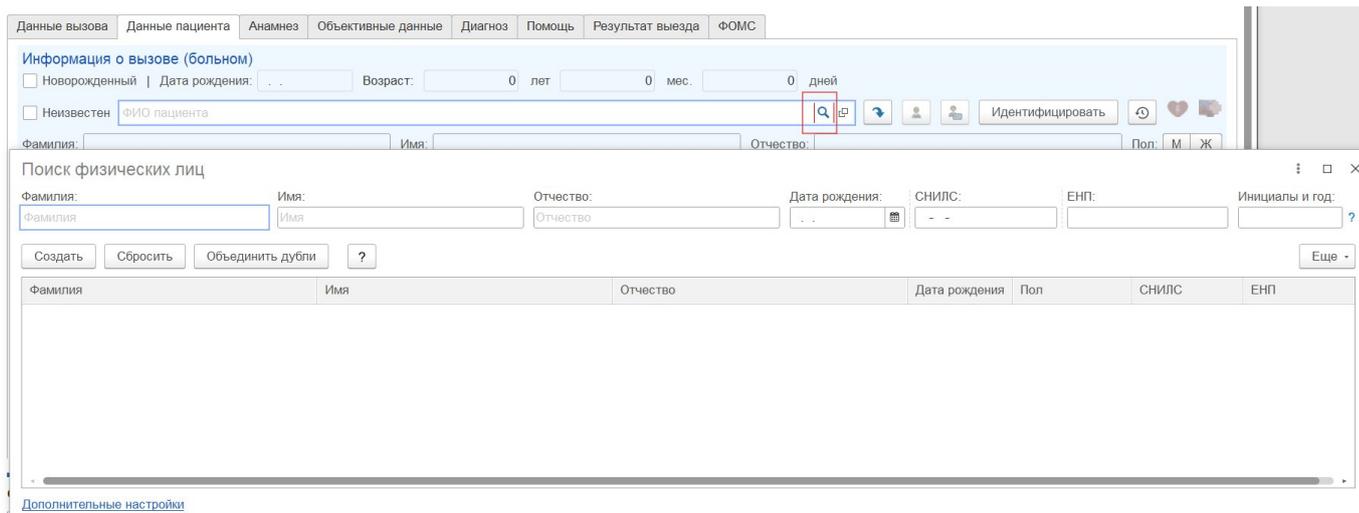
### 2.3.2. Вкладка «Данные пациента»

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. 2.15).



The screenshot shows a software interface with several tabs: "Данные вызова", "Данные пациента", "Анамнез", "Объективные данные", "Диагноз", "Помощь", "Результат выезда", and "ФОМС". The active tab is "Информация о вызове (больном)".

Under this tab, there are input fields for "Новорожденный", "Дата рождения", "Возраст" (0 лет, 0 мес., 0 дней), and "ФИО пациента". A magnifying glass icon is highlighted in the "ФИО пациента" field.

Below this is a section titled "Поиск физических лиц" with input fields for "Фамилия", "Имя", "Отчество", "Дата рождения", "СНИЛС", "ЕНП", and "Инициалы и год:". There are buttons for "Создать", "Сбросить", "Объединить дубли", and "Еще".

At the bottom, there is a table with columns: "Фамилия", "Имя", "Отчество", "Дата рождения", "Пол", "СНИЛС", and "ЕНП". The table is currently empty.

Рисунок 2.15 – 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 создается новое физ. лицо с теми данными, которые заполнил диспетчер.

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

Поле «Представитель» (рис. 2.16) заполняется в случае, когда пациент является несовершеннолетним, и у него отсутствует свидетельство о рождении. Для возможности заполнения данных представителя устанавливается реквизит «Представитель». При диспетчеризации вызова в Системе информация о больном заполняется автоматически, при ошибочных данных – исправляется.

Вызов СМП (создание)

Основное | Замечания старшего врача | История изменений | Заявки на госпитализацию | История обращений | Передача в другую МО | Передача вызова в 112 | Присоединенные файлы | Просмотреть уведомления | Еще...

Провести и закрыть | Провести | Создать документ оценки контроля | Создать на основании | Печать | Автотрек | Электронная подпись | Отчеты | Еще...

Заполнена Номер: [ ] Дата вызова: 14.11.2022  Амбулаторный Оповещения по карте вызова (0) Обслужен Подписан ЭП: Да Нет

Подстанция: СССМП Организация: ГБУ "СССМП"

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

Информация о вызове (больном)

Дата рождения: [ ] Возраст: [ ] лет [ ] мес. [ ] дней

Неизвестен Пациент [ ] Идентифицировать

Фамилия: [ ] Имя: [ ] Отчество: [ ] Пол: М Ж

Представитель Дата рождения: [ ] ФИО: [ ] Идентифицировать

Фамилия: [ ] Имя: [ ] Отчество: [ ] Пол: М Ж

Регистрация пациента

Место регистрации: [ ] Страна регистрации: [ ] Адрес регистрации: [ ] Адрес проживания: [ ] Социальное положение: [ ] Поликлиника больного: [ ] Место работы: [ ]

Документ медицинского страхования

Отсутствует документ, действующий на дату обращения за помощью

Вид: [ ] Серия: [ ] Номер: [ ] Территория страхования: [ ] Страховая организация: [ ]

Документ удостоверяющий личность

Вид: [ ] Серия: [ ] Номер: [ ] Выдан: [ ] Дата выдачи: [ ] СНИЛС: [ ]

Рисунок 2.16 – Вкладка «Данные пациента»

### 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. 2.17).

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.

Информация о вызове (больном)

Новорожденный | Дата рождения: 17.05.1969 | Возраст: 54 года 5 мес. 7 дней

Неизвестен [ ] Идентифицировать

Фамилия: [ ] Имя: [ ] Отчество: [ ] Пол: М Ж

Рисунок 2.17 – 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.

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.

### 2.3.3. Вкладка «Анамнез»

На вкладке «Анамнез» расположены поля для ввода (рис. 2.18):

*Жалобы* – формулировка жалоб со слов пациента.

*Время появления симптомов* – значение выбирается из справочника.

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

*Анамнез* – общий анамнез пациента;

Поля «Анамнез эпидемиологический», «Анамнез гинекологический», «Анамнез аллергологический» – поля для заполнения специализированного анамнеза.

Рисунок 2.18 – Вкладка «Анамнез»

### 2.3.4. Вкладка «Объективные данные»

На данной странице вводятся значения показателей объективных данных состояния пациента (рис. 2.19).

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.

The screenshot displays the 'Objective Data' (Объективные данные) tab of a medical information system. At the top, there are several tabs: 'Call Data' (Данные вызова), 'Patient Data' (Данные пациента), 'Anamnesis' (Анамнез), 'Objective Data' (Объективные данные), 'Diagnosis' (Диагноз), 'Aid' (Помощь), 'Result of Visit' (Результат визита), 'Additional Data' (Дополнительные реквизиты), and 'FOMS' (ФОМС). Below the tabs, there is a 'Fill by template' (Заполнить по шаблону) button. The main content area is divided into two sections. The left section is a table with columns 'Indicator' (Показатель) and 'Value' (Значение). The right section contains several input fields with buttons: 'ECG recorded' (ЭКГ записана) with 'Да' and 'Нет' buttons; 'ST segment elevation' (Подъем ST) with 'Да', 'Нет', and 'X' buttons; 'Other symptoms' (Проведены консультации СМП) with 'Да' and 'Нет' buttons; 'Local status' (Локальный статус) with 'Да' and 'Нет' buttons; and a 'Refresh' (↻) button.

Рисунок 2.19 – Вкладка «Объективные данные»

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 отдельном подразделе данного руководства.

### 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. 2.20). Для внесения новых данных по ЭКГ необходимо нажать на кнопку .

Рисунок 2.20 – Список проведенных ЭКГ и кнопки перехода к работе с данными ЭКГ

Внешний вид формы «Снятие ЭКГ» представлен на рис. 2.21. При внесении и сохранении данных появляется возможность добавить файлы по кнопке [Присоединенные файлы](#).

Рисунок 2.21 – 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.

Загруженный файл снятия ЭКГ доступен в разделе «*Присоединенные файлы*» (рис. 2.22)

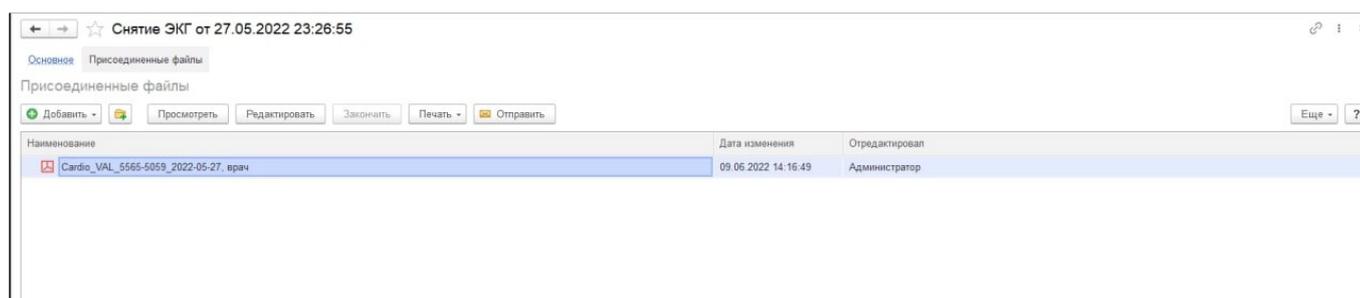


Рисунок 2.22 – Отображение файла записи ЭКГ в разделе «*Присоединенные файлы*»

### 2.3.5. Вкладка «*Диагноз*»

Для внесения диагноза, требуется нажать на кнопку «*Добавить*» (рис. 2.23) 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

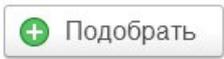
кнопкой .

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

устранено  улучшение  без эффекта'."/>

Рисунок 2.23 – 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 . Далее заполняется результат оказания помощи при осложнении путем выбора необходимого реквизита: «устранено», «улучшение», «без эффекта».

### 2.3.6. Вкладка «Помощь»

На текущей странице пользователь должен указать (рис. 2.24) «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

вызова 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 администратору 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 2.24 – Вкладка «Помощь»

### Заполнение медикаментов в карте вызова

Для подбора медикаментов должно быть указано значение в поле «Склад».

Примечание: «Склад» может быть заполнен автоматически при условии, что указанное подразделения в карте вызова привязано к определенному складу. У подразделения может быть как один склад, так и несколько. В последнем случае склад указывается вручную.

При выбранном Складе подбор медикаментов отображается с учетом наличия препарата или изделия на балансе склада.

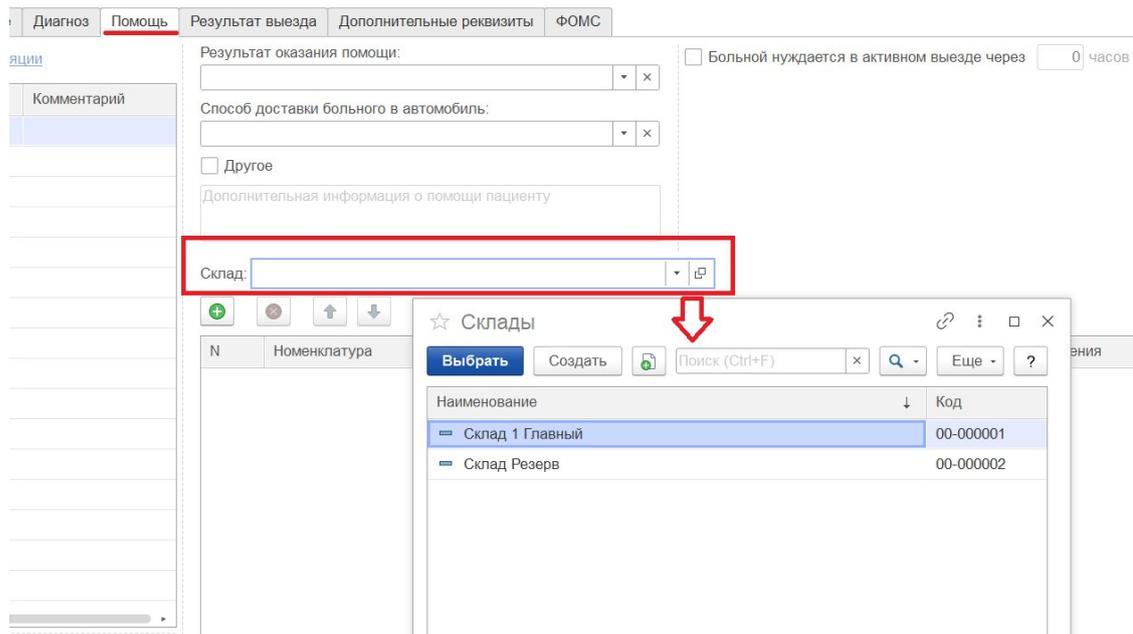


Рисунок 2.25 – Выбор и заполнения Склада для подбора медикаментов

По кнопке «Добавить»  в таблицу использованных медикаментов добавляется строка для ввода препарата или изделия.

При выборе медикамента вручную (ввод наименования с клавиатуры) отображается список медикаментов с цветной меткой: красным подсвечены отсутствующие медикаменты, а зеленым – в наличии.

Склад:  ▾ □

N	Номенклатура	Дозировка	Списано	Путь введения
1	су	<не треб...		

- Магния сульфат 250 мг/мл (25%) 5 мл
- Супрастин (Хлоропирамин) 20 мг/мл (2%) 1 мл
- Реамберин (Меглюмина натрия сукцина) 15 мг/мл (1,5%) 250 мл
- Сульфацил натрия (Сульфацетамид) 200мг/мл (20%) 5 мл
- Нейрокс (этилметилгидроксипиридина сукцинат) 50 мг/мл (5%) 2 мл
- Сульфацил натрия (Сульфацетамид) 200 мг/мл (20%) 1,5 мл
- Унитиол (Димеркаптопропансульфонат натрия) 50 мг/мл (5%) 5 мл
- Реамберин (Меглюмина натрия суцинат) 15 мг/ил (1,5%) 200 мл
- Натрия тиосульфат 300 мг/мл (30%) 10 мл
- Левомецетина сукцинат натрия 1000мг (1г)
- Атропина сульфат 1 мг/мл (0,1%) 1 мл

[Показать все](#)

Рисунок 2.26 – Отображение списка лекарственных препаратов при вводе наименования с клавиатуры

Возможно внесение препарата с помощью функции «Выбрать из списка». В этом случае отображается весь список медикаментов, зеленым выделены медикаменты в наличии. Для удобства работы препараты в наличии отображаются в начале списка.

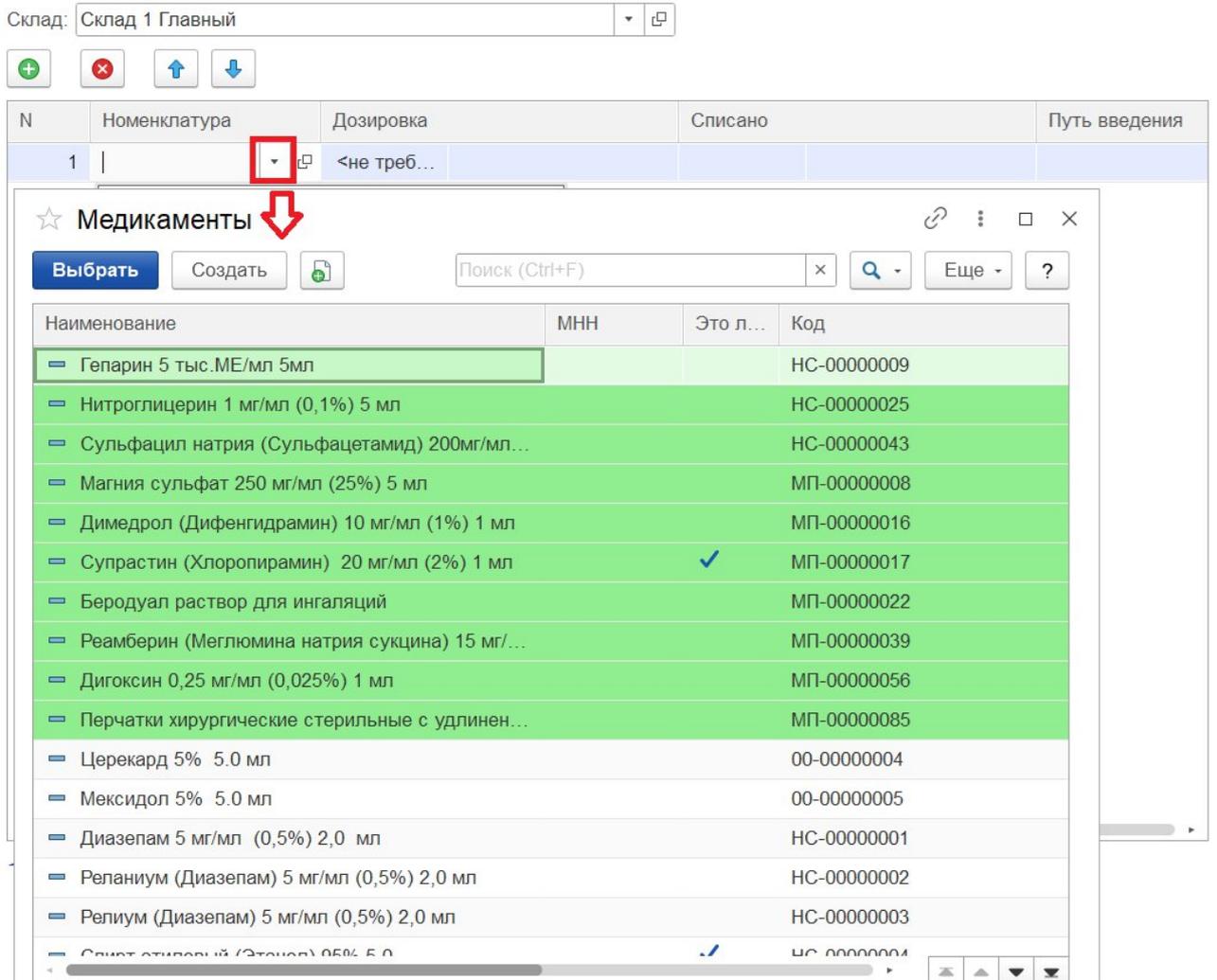


Рисунок 2.27 – Подбор препарата из списка всех медикаментов

После выбора номенклатуры препарата необходимо указать дозировку. Подсчет количества к списанию при этом будет выполнен автоматически.

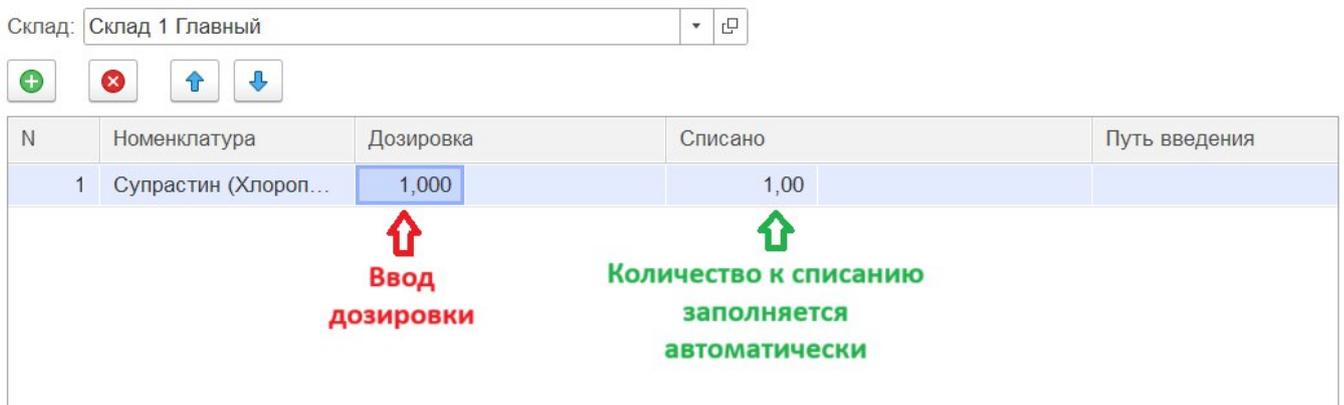


Рисунок 2.28 – Поля «Дозировка» и «Списано»

На следующем шаге указываются «Путь введения», «Время введения» и «Эффект от введения».

Путь введения	Время введения	Эффект от введения	Серия номенклатуры
в/м	08:00	улучшение	<не требуется>

Рисунок 2.29 – Поля «Путь введения», «Время введения» и «Эффект от введения»

Поле «Серия номенклатуры» заполняется автоматически. Если нет требования для учета серии, то отображается «не требуется».

При вводе медицинского изделия (бинты, маски, перчатки, катеторы и т.д.) необходимо указать наименование, при этом дозировка не указывается, но вводится количество к списанию.

N	Номенклатура	Дозировка	Списано	Путь введе...	Время введения	Эффект от введения	Серия н...
1	Супрастин (Хлороп...	1,000	1,00	в/м	08:00	улучшение	<не тре...
2	Перчатки хирургиче...	<не требуется>	1,00				<не тре...

Рисунок 2.30 – Пример ввода использованного на вызове медицинского изделия

### 2.3.7. Вкладка «Результат выезда»

В поле «Результат выезда» выбирается значение из списка предложенных (рис. 2.31).

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 2.31 – 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/несчастному случаю предусмотрено соответствующее поле, которое становится доступным, если установить признак «Обстоятельства заболевания/травмы/несчастного 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. 2.32). На форме ДТП требуется проставить флажки и заполнить необходимые поля, содержащие информацию о времени оказания помощи. Эти данные впоследствии используются в отчетности по ДТП. Если факт

ДТП зафиксирован, но пострадавших нет, то в карте данных о ДТП отмечается состояние больного «В помощи не нуждается».

Рисунок 2.32 – Данные ДТП

### 2.3.8. Вкладка «ФОМС»

Эта страница (рис. 2.33) 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.

Данные вызова	Данные пациента	Анамнез	Объективные данные	Диагноз	Помощь	Результат выезда	Дополнительные реквизиты	ФОМС
Уникальный номер карты: <input type="text"/>								
Услуги: <input type="text"/>						Источник финансирования: <input type="text"/>		
Вид счета ФОМС: <input type="text"/>								
Состояние проверки карты: <input type="text"/>								
Описание ошибки проверки:          								
Состояние счета ФОМС: <input type="text"/>						<a href="#">История выставления счета</a>		
Описание ошибки обратного потока ФОМС:          								

Рисунок 2.33 – Вкладка «ФОМС»

### 2.3.9. Вкладка «Электронная подпись»

Страница «Электронная подпись» (рис. 2.34) электронной карты вызова заполняется автоматически, в случае если карта была подписана электронной подписью.

Данные вызова	Данные пациента	Анамнез	Объективные данные	Диагноз	Помощь	Результат выезда	ФОМС	Электронная подпись
Дата подписи	Номер сертификата	Владелец сертификата	Срок действия	Организация	Пользователь	Сотрудник		

Рисунок 2.34 – Вкладка «Электронная подпись»

## 2.4. Порядок заполнения отдельных данных в карте вызова

### 2.4.1. Заявки на госпитализацию

При выполнении госпитализации при обслуживании вызова в Системе создается сопроводительный лист, доступ к которому можно получить при нажатии [Заявки на госпитализацию](#).

Внешний вид списка заявок на госпитализацию при обслуживании вызова представлен на рис. 2.35.

Дата	№	Номер	Место транспо...	Состояние	Время отмены	Госпитализация	Диагноз приемного отделения
19.08.2024 17:08:43	01-034290	167	Т/П 1 Травмпун...	Доставлен		✓	T06.8

Рисунок 2.35 – Список заявок на госпитализацию

На рис. 2.36 представлен пример сопроводительного листа.

Сопроводительный лист 01-034290 от 19.08.2024 17:08:43

Основное Присоединенные файлы ЭМД

Провести и закрыть Провести Обмен с МИС Печать

Заявка отправлена в МИС. Идентификатор во внешней системе - 8d79b8da-5e34-11ef-9ffa-fa58a73ced40

Номер: 01-034290 Дата: 19.08.2024 17:08 Состояние: Доставлен

Карта вызова: Карта вызова № 167 от 19.08.2024 16:43

Время приема: 16:43 (19.08.2024) | нач. трансп-ки: 17:08 (19.08.2024) | приб-я в стац.: 17:29 (19.08.2024) | окончания: 17:55 (19.08.2024) | ...

Место транспортировки: Т/П 1 Травмпункт городской больницы № 1

Пожелание бригады при госпитализации:

Профиль маршрутизации:

Сопроводительный лист Данные карты вызова

Диагноз приемного отделения: T06.8 Другие уточненные травмы с вовлечением нескольких областей тела

Диагноз заключительный: Код МКБ-10

Расшифровка:

Лечение в ЛПУ:

Замечания к бригаде:

Заключение:

Дежурный врач ЛПУ: [Имя] (Телефон)

Зав. отделением ЛПУ: ФИО и должность

Госпитализация: Да Нет

Дата выписки: Результат выписки:

Рисунок 2.36 – Форма сопроводительного листа

2.4.2. Смена места транспортировки: особенности отображения мест и времени

В случае, если при госпитализации возникла необходимость смена места транспортировки, то факт смены мест отображается в карте вызова рядом со временем начала транспортировки.

передачи:	выезда:	приб-я на место:	нач. трансп-ки:	при-е в стац.:	окончания:	возвр. на подст.:
11:42	11:44	11:46	11:48	11:54	11:54	:
14.09.2023	14.09.2023	14.09.2023	14.09.2023	14.09.2023	14.09.2023	-
?	2 мин	?	?	?	12 мин	?

Рисунок 2.37 – Отображение в карте вызова факта смены места транспортировки

При нажатии на **Смена мест** открывается дополнительное окно «История мест транспортировки». Поле «Период» в этой форме – это время смены места транспортировки, т.е. время, когда зафиксировано подтверждение второй транспортировки. Также зафиксировано «Место исходное» транспортировки, «Место конечное» и «Причина изменения» места транспортировки.

Период	Место исходное	Место конечное	Причина изменения
14.09.2023 11:51	Больница № 2 (Детская)	Больница № 1	Доставлен не по профилю

Рисунок 2.38 – Внешний вид формы «История мест транспортировки»

В документе «Сопроводительный лист» также отображены все места транспортировки, а также состояние вызова при окончании каждой транспортировки и время отмены в случае смены места.

Дата	№	Номер	Место транспортировки	Состояние	Время отмены	Госпитализация	Диагноз приемного отде
14.09.2023 11:48:01	00-000006	27	Больница № 2 (Детская)	Отменен, Доставлен не по профилю	14.09.2023 11:51:05		
14.09.2023 11:51:05	00-000007	27	Больница № 1	Доставлен			

Рисунок 2.39 – Пример Сопроводительного листа по вызову со сменой места транспортировки

### 2.4.3. Протокол установления смерти человека

При заполнении карты вызова СМП предусмотрено обязательное заполнение причины констатации смерти человека (рис. 2.40) 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 р

Результат выезда: **Смерть в присутствии бригады СМП**

Отказ от медицинского вмешательства  
Причина отказа от медицинского вмешательства

Отказ от транспортировки в стационар  
Причина отказа от транспортировки в стационар

Форма оказания МП: экстренная

Категория вызова: В Внезапное острое заболевание

Вес ребенка: 0

Факт ДТП

Обстоятельства заболевания/травмы/несчастного случая

Причина констатации смерти:

Время констатации смерти:

Стадия обработки: Обслужен

Стадия в МО:

Необоснованный вызов

Отказался:

Причина отказа:

Номер телефона:

Принял отказ:

Километраж: 0,0

[Плановые доезды](#)

Сектор поликлиника:

Сектор подстанция: Sect 44

Рисунок 2.40 – 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. 2.41) и выбрать соответствующий протокол.

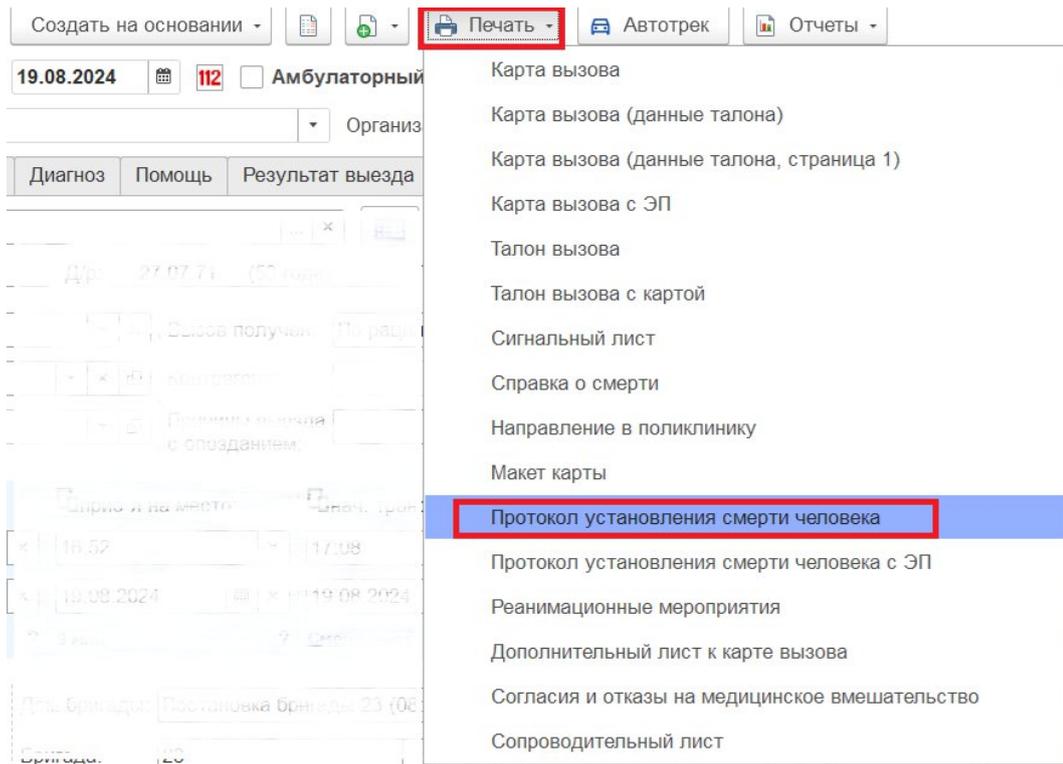


Рисунок 2.41 – Доступ из карты вызова к Протоколу установления смерти человека

Указанная в карте вызова «Причина констатации смерти» в печатной форме Протокола установления смерти человека выделена подчеркиванием (рис. 2.42). «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 сотрудника бригады СМП  
(ф.и.о.)

---

**Должность**

---

**Организация**  
(должность, место работы)

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

---

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

пол Мужской

---

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

**Подстанция, Номер Бригады**  
а также номер подстанции и наряда скорой медицинской помощи,  
5\_Ял\_Ял/428  
номер карты вызова скорой медицинской помощи,  
номер протокола органов дознания и др.)

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

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

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

Реанимационные мероприятия не проводились по причине (отметить необходимое):

наличия признаков биологической смерти;

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

Дата 26.09.2022  
(день, месяц, год)

Время 08:00

Подпись \_\_\_\_\_ Ф.и.о. \_\_\_\_\_

Рисунок 2.42 – Печатная форма Протокола установления смерти человека

#### 2.4.4. 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. 2.43).

The screenshot shows a web interface with a top navigation bar containing tabs: 'Анамнез', 'Объективные данные', 'Диагноз', 'Помощь', 'Результат выезда', 'Дополнительные реквизиты', and 'ФОМС'. The 'Анамнез' tab is active. Below the tabs is a large empty text area. At the bottom, there is a form with a dropdown menu for 'Оказана первая помощь:' with options 'Да', 'Нет', and 'X'. To its right is a field 'Кем оказана первая помощь:' with a dropdown menu that is open, showing a list of options: 'Население', 'ГИБДД', 'МЧС', and 'МВД'. The 'ГИБДД' option is highlighted in blue. A red box highlights the dropdown arrow of this menu.

Рисунок 2.43 – Внесение данных об оказании помощи до приезда бригады СМП

#### 2.4.5. 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. 2.44).

The screenshot shows two forms side-by-side. The left form is titled 'Регистрация пациента' (Patient Registration) and contains fields for 'Место регистрации:' (Житель города), 'Страна регистрации:', 'Адрес регистрации:' (Тюменская обл, г Тюмень, ул Широтная), 'Адрес проживания:' (Тюменская обл, г Тюмень, ул Широтная), 'Социальное положение:' (пенсионер), and 'Поликлиника больного:' (Армизонская РБ). The right form is titled 'Документ медицинского страхования' (Medical Insurance Document) and has a checked checkbox 'Отсутствует документ, действующий на дату обращения за помощью'. It includes fields for 'Вид:' (Полис ОМС единого образца), 'Серия:', 'Номер:' (1234567891011121), 'Территория страхования:', 'Страховая организация:', and 'Документ удостоверения:' (Вид, Серия, Номер, Выдан). A yellow warning box with a red 'x' icon is overlaid on the 'Номер:' field, containing the text: 'Ошибка: Номер полиса единого образца не соответствует контрольной цифре'. Below the forms is a 'Сообщения:' (Messages) section with a blue bar containing the message: '— Номер полиса единого образца не соответствует контрольной цифре'.

Рисунок 2.44 – Уведомление о том, что номер полиса не прошел проверку

## 2.4.6. История изменений

При изменении какого-либо из полей карты вызова осуществляется запись изменений в специальную системную таблицу. Доступ к истории изменений осуществляется из формы карты вызова. При нажатии на кнопку «История изменений» открывается журнал изменений документа (рис. 2.45).

№	Автор изменений	Дата	Комментарий
10	Сидорова Ирина Викторовна	21.08.2024 13:03:51	PS8-STAT-2 - Заполнение карты вызова
9	КОШЕВ АРТЁМ ЮРЬЕВИЧ	19.08.2024 18:40:58	Приложение бригады - Возврат на подстанцию
8	КОШЕВ АРТЁМ ЮРЬЕВИЧ	19.08.2024 18:23:38	Приложение бригады - Заполнение на мобильном устройстве: КОШЕВО...
7	КОШЕВ АРТЁМ ЮРЬЕВИЧ	19.08.2024 18:23:37	Приложение бригады - Завершение вызова
6	КОШЕВ АРТЁМ ЮРЬЕВИЧ	19.08.2024 18:23:27	Приложение бригады - Заполнение на мобильном устройстве: КОШЕВО...
5	КОШЕВ АРТЁМ ЮРЬЕВИЧ	19.08.2024 18:01:10	Приложение бригады - Прибытие бригады на место вызова
4	КОШЕВ АРТЁМ ЮРЬЕВИЧ	19.08.2024 17:53:52	Приложение бригады - Выезд бригады
3	Сидорова Ирина Викторовна	19.08.2024 17:53:23	ARM-N-1 - Диспетчер направления №1 - Передача вызова бригаде
2	Валентинкин Евгений Александрович	19.08.2024 17:53:22	ARM-N-1 - Диспетчер направления №1 - Передача на другую бригаду/по...
1	Сидорова Ирина Викторовна	19.08.2024 17:45:31	ARM-103-1 - Оператор по приему 1 -

Рисунок 2.45 – История изменений

Каждая строка журнала изменений содержит данные о версиях документа. Жирным шрифтом отмечается последняя версия.

Журнал изменений реализует следующие функции:

### 1. Просмотр версии объекта

При нажатии на кнопку «Открыть версию», открывается состав данных выбранной версии в виде таблицы «Поле/Значение поля» (рис. 2.46).

№	Дата	Время
№ 7	02.03.2022	1:17:38
Заполнение карты вызова		

**Реквизиты**

№ поликлиники больного	
Адрес вызова	г. Суздальский район, Троицкая ул, Школьная
Адрес вызова	г. Суздальский район, Троицкая ул, Школьная
Адрес вызова (представление в с	Суздальский р.п., Троицкая ул, Школьная ул
Адрес перевозки	
Адрес получения вызова	
Адрес проживания	г. Суздальский район, Троицкая ул, Школьная
Адрес проживания	г. Суздальский район, Троицкая ул, Школьная
Адрес прописки	г. Суздальский район, Троицкая ул, Школьная
Адрес прописки больного	г. Суздальский район, Троицкая ул, Школьная
Адресный объект	
Амбулаторный	Нет

Рисунок 2.46 – Просмотр версии карты вызова

## 2. Сравнение версий объектов

Функция позволяет понять, что именно изменил пользователь. А также сравнить несколько выделенных версий документа. Для запуска сравнения нужно выделить сравниваемые версии и нажать кнопку «Сравнить». На рис. 2.47 видно, когда, какие реквизиты кем были изменены.

Сравнение версий "Карта вызова № 4 800 от 01.03.2022 18:54" (№№ 7, 8)

**Отчет по изменениям версий объекта**  
Карта вызова № 4 800 от 01.03.2022 18:54

**Имя измененного объекта**  
Карта вызова № 4 800 от 01.03.2022 18:54

Версии	№ 8 / (14.11.2022 21:58:40) / admin	№ 7 / (02.03.2022 1:17:38) / admin
Комментарий	Заполнение карты вызова	Заполнение карты вызова

**Реквизиты**

Ответственный	admin
Причина констатации смерти	Наличие признаков биологической смерти

**Легенда**

- Измененное значение реквизита или строка табличной части
- Новое значение реквизита или строка табличной части
- Удаленный реквизит или строка табличной части

Рисунок 2.47 – Сравнение версий объекта

## 3. Фильтрация изменений по заданному списку реквизитов

*Пример:* необходимо отобразить только изменения адреса вызова. Для этого нужно нажать на кнопку «...» (рис. 2.48).

При этом откроется список реквизитов с флагами. В списке следует оставить флаг только на реквизите «Адрес вызова».

История изменений: Карта вызова № 4 800 от 01.03.2022 18:54

Изменения в реквизитах: Все

Открыть версию Сравнить Перейти на версию

№	Автор изменений
8	admin
7	
6	mobile
5	mobile
4	mobile
3	mobile
2	
1	

**Выбор реквизитов объекта**

Выбрать

- № поликлиники больного
- Адрес вызова
- Адрес вызова (представление в списках)
- Адрес перевозки
- Адрес получения вызова
- Адрес проживания
- Адрес прописки
- Адресный объект

Рисунок 2.48 – Настройка перечня реквизитов для отбора изменений

После нажатия на кнопку «Выбрать» произойдет фильтрация журнала изменений с учетом выбранного перечня реквизитов.

## 4. Установка комментария к версии документа

К строке изменения хранится комментарий причины изменения при необходимости редактируется (рис. 2.49).

№	Автор изменений	Дата	Комментарий
8	admin	14.11.2022 21:58:40	Заполнение карты вызова
7	МБФМН ПА РАДИЦИОНАЛЬНОГО ДИВИЗИОНА	02.03.2022 1:17:38	Заполнение карты вызова
6	mobile	01.03.2022 19:25:13	Возврат на подстанцию
5	mobile	01.03.2022 19:23:29	Завершение вызова

Рисунок 2.49 – Комментарии причины изменений

При попытке изменения обслуженной и заполненной карты вызова пользователю выдается сообщение (рис. 2.50).

Введите причину изменения документа

Выбрать Создать Поиск (Ctrl+F) Еще

Наименование	Код
Заполнение карты вызова	000000002
Изменение данных	000000001

Рисунок 2.50 – Выбор причины изменения данных для заполненной карты вызова

После ввода причины изменения карта записывается, комментарий появляется в соответствующей строке журнала изменений.

### 2.4.7. История обращений

История обращений по данному вызову доступна при переходе по ссылке «Обращения ВК» (рис. 2.51).

← → ☆ Карта вызов № 167 от 19.08.2024 16:43 \*

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

Список Обращений

Создать

Поиск (Ctrl+F) Еще

Код112:  1507e6d81c9b4bab8925b8d2b447e8c2 Дата:  Больше или равно 01.06.2023 0:00:00

Это звонок112:  1 Номер:  01-085649

Причина обращения:  Не равно  Вызов

112	Подразделение	Дата	Причина обращ...	Повод к вызову	Срочность выз...	Описание	Адрес вызова
112	№ 2	19.08.2024 16:43:12	Вызов	травма ноги	Экстр		Шибелкино, д. 27 (на ул. Удальца)

Рисунок 2.51 – История обращений

Для прослушивания записи разговора при настроенном взаимодействии с телефонией перейдите по иконке  к аудиозаписи диалога.

### 3. ДЕЙСТВИЯ ПРИ НЕШТАТНЫХ СИТУАЦИЯХ

#### 3.1. 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. 3.1).

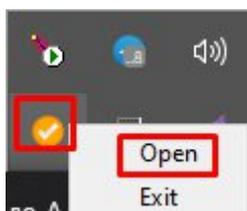


Рисунок 3.1 – Доступ к приложению, хранящему информацию о зарегистрированных вызовах и бригадах

При недоступности программы в файле можно увидеть таблицу с данными по бригадам и вызовам на последний момент работоспособности системы (рис. 3.2).

#### Состояние бригад и вызовов на 2022.06.04 19:36:45

СМП г. *Сургут*

##### Бригады

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

##### Вызовы

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

Рисунок 3.2 – Состояние бригад и вызовов на момент выгрузки

#### 3.2. Порядок оказания консультаций и обращения в службу технической поддержки

За консультациями по особенностям работы в Системе, требующими незамедлительного решения, необходимо обращаться в службу технической поддержки по телефону +7 (473) 233-24-42, линия консультаций работает круглосуточно.

Заявки на консультацию по проблемам, не требующим незамедлительного решения, а также заявки на настройку Системы необходимо оформлять через службу технической поддержки, написав письмо на [support@ussmp.ru](mailto:support@ussmp.ru) с пометкой «АСУ УССМП». 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 Системы.

