## 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 8

# «Мобильное рабочее место»

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 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 разработчиками. Работа системными аналитиками И линии консультаций регистрируется, поэтому при повторных обращениях по сложным проблемам Вы можете ссылаться на дату и время предыдущего разговора.

2

# СОДЕРЖАНИЕ

Аннотация	4
1. Условия выполнения программы	5
2. Мобильное автоматизированное рабочее место	6
2.1. Рабочее место	6
2.2. Прием и обслуживание вызова	8
2.3. Обмен сообщениями	14
2.4. Создание заявки на телемедицинскую услугу	14
2.5. Просмотр и создание уведомлений по вызову	16
2.6. Заполнение карты вызова	17
2.6.1. Пациент	19
2.6.2. Времена	24
2.6.3. Сведения	24
2.6.3.1. Анамнез	25
2.6.3.2. Объективные данные	26
2.6.3.3. Диагнозы	29
2.6.3.4. Помощь	34
2.6.3.5. Результат выезда	39
2.6.4. История	41
2.6.5. Файлы	43
2.6.5. Печатная форма карты вызова	44
2.6.6. Установка признака «Заполнена» в карте вызова	45
2.7. Завершение работы с приложением	46
2.8. Действия при нештатных ситуациях	46
Порядок оказания консультаций и обращения в службу технической	
поддержки	46

### АННОТАЦИЯ

Настоящее руководство работы пользователей описывает ОСНОВЫ в Подсистеме Государственной информационной системы «Региональная медицинская информационная система системы здравоохранения Ивановской области» медицинская помощь», работы мобильном «Скорая В части В автоматизированном рабочем месте (далее Мобильное АРМ).

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 дорабатывается 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.

4

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 APM 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. МОБИЛЬНОЕ АВТОМАТИЗИРОВАННОЕ РАБОЧЕЕ МЕСТО

собой Мобильное APM представляет мобильное приложение для взаимодействия между бригадой скорой медицинской помощи (далее бригада СМП) и Диспетчером по направлениям, Диспетчером на подстанции, а также Старшим врачом смены. Мобильное приложение позволяет бригаде получать актуальную информацию по вызовам, совершать звонки и аудио-, фото-, видеозаписи для спорных моментов, заполнять карту вызова по форме №110/v. фиксации Предусмотрена возможность по указанному в талоне адресу вызова показать метку адреса на карте и построить оптимальный маршрут следования с использованием сторонних картографических приложений.

2.1. Рабочее место

Старший бригады СМП получает мобильное устройство (далее МУ), с установленным и настроенным приложением в начале своей смены. С этого момента он является ответственным лицом за мобильное устройство и все действия, выполняемые в приложении.

Перед началом смены Старший бригады должен выполнить вход в Систему. По окончанию работы – выход. На мобильном устройстве необходимо запустить ярлык приложения «*Скорая помощь*», и жестом по экрану вправо перейти в меню. При нажатии команды «*Найти*» на экране отобразятся поля для ввода учетных данных пользователя (рис. 2.1). Необходимо указать выданный для идентификации логин и пароль и подтвердить начало работы в Системе по команде «*Войти*». Данные для авторизации выдает Администратор Системы.

=		Скорая помощь	1
Логин test			
Пароль			
Войти			
	$\mathbf{D}_{\mathbf{H}\mathbf{O}\mathbf{V}\mathbf{H}\mathbf{O}\mathbf{V}} > 1$		

Рисунок 2.1 – Авторизация пользователя

При выполненном подключении под учетными данными пользователя, на мобильном устройстве отобразится информация о бригаде с доступными командами

просмотра истории вызовов за рабочую смену и кнопками изменения статуса (рис. 2.2).

=	Скорая помощь		ł
ТЕСТ ИВАН ИВАНОВИЧ 621 от 09.11.2022.11:06 (На подстанции)			
В работе		История вызовов	
На подстанции	На перерыве	Перерыв окончен	
Обновить справочники			
			sos

Рисунок 2.2 – Начальный экран приложения

На начальном экране расположены следующие команды:

- *В работе* — открывает список назначенных бригаде вызовов, которые находятся в процессе обслуживания;

- История вызовов — отображает все вызовы бригады за текущую смену, а также в зависимости от настроек могут отображаться вызовы авторизованного Старшего бригады за предыдущие смены;

- *На подстанции* – возможность отметить из приложения статус бригады «*На* подстанции»;

- *На перерыве* — возможность отметить из приложения статус бригады «*Перерыв*» с указанием причины (при доступном использовании команды в Системе);

- *Перерыв окончен* — возвращение бригады из статуса *«Перерыв»* в рабочее состояние;

- *Обновить справочники* – команда для загрузки актуальных справочников с сервера.

### 2.2. Прием и обслуживание вызова

Для начала работы бригады с вызовами, выполняется установка бригады на линию ответственным сотрудником подстанции или Диспетчером направлений. Определить факт подключения бригады к Системе с мобильного устройства можно по цветной пиктограмме в таблице состояний бригад СМП, символизирующей качество связи с мобильным устройством (рис. 2.3).

G	П/C	Профиль	Бригада
•	£	Φ	Бригада №34
•		Φ	Бригада №8
•		Φ	Бригада №6
•		Φ	Бригада №6
•	Подстанция №2	Бк	201
•		Φ	Бригада №1
•	Подстанция №3	Бк	302
	СМП	Φ	Диспетчерская
-	~	~	E 1600 07 1

Рисунок 2.3 – Отображение в АРМ Диспетчера качества сигнала связи с МУ

Предусмотрены три маркера состояния подключения:

- зеленый МУ в сети;
- желтый нет связи с МУ длительностью до 5 минут;
- красный нет связи с МУ более 5 минут.

После назначения Диспетчером бригады на вызов – на мобильном приложении появится информация о поступившем вызове со звуковым сопровождением. Старший сотрудник выездной бригады кнопкой «Принять вызов» подтверждает прием в работу переданного талона вызова (рис. 2.4).



Рисунок 2.4 – Прием нового вызова на планшете

После подтверждения приема вызова становится доступна к просмотру информация по новому вызову (рис. 2.5). Мобильное устройство позволяет оперативно устанавливать стадии обслуживания вызова и автоматически заполнять время изменения статуса:

- Выезд;

- Прибытие;
- Транспортировка;
- В больнице;
- Окончание.

Нажатие каждой из команд устанавливает соответствующий статус бригады, стадию обработки вызова и записывает время изменения. Таким образом, Диспетчер направлений и остальные пользователи могут получать актуальную информацию о процессе обслуживания бригадой вызова.

=	Скорая помощь	1
ТЕСТИВАН ИВАНСВИЧ 621 от 09.11.2022 11.06 (Пеников вылос) Вызов №1.,90,.ПЗ/2 от 09.11.2022 11:14 Вид: Перевичный Стадик: Перевдан боигаде Повод: Срочность: Адрес: т Бомень, ул Ленина, Место вызова: Квартира Возраст: 122 года Пол: Мужской		С Карта вызова Я СУ
<b>Выезд</b> Прибытие		3 0
Транспортировка		
В больнице		
09.11.2022 11:19		sos

Рисунок 2.5 – Окно управления вызовом

Для отображения принятого вызова на карте местности необходимо нажать на команду «Показать адрес на карте», после чего откроется карта с отображением координат адреса вызова (сайт «Яндекс Карты» в интернет-браузере или приложение «Яндекс Карты» при наличии) (рис. 2.6, 2.7).



Рисунок 2.6 – Команда открытия адреса вызова на карте



Рисунок 2.7 – Отображение адреса вызова на карте

При нажатии кнопки «Карта мониторинга» в самом приложении открывается карта, где строится маршрут от текущего местоположения автомобиля СМП до точки вызова.

При установке статуса *«Транспортировка»* выездной бригады СМП открывается форма выбора медицинского учреждения для осуществления транспортировки больного (рис. 2.8).

< Q	Ξ	Мед. учреждения	
Поиск			) (؟
Фильтры			~
Диагноз основной			$\bigcirc$
УСЛОВИЯ ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ			
Встреча врача Реанимация Отмена			
Наименование	^	Адрес	Количество коек
<sup>О</sup> "Жемчужный" (Наркология, ОННП)		Тюменская обл, р-н Тюменский, стр. 1 (27км. Ялуторовского тракта)	
⊙ "ОБ №4" ДСО г. Ишим		Тюменская обл, Ишим г, Республики ул, дом № 78	
О "ОБ №4" первичное сосудистое отделение г. Ишим		Тюменская обл, Ишим г, Республики ул, дом № 78	
О "Родильный дом акушерский стационар №2"		Тюменская обл, Тюмень г, Энергетиков ул, дом № 26	
О 2 терапия Пономарева		Тюменская обл, Ишим г, Пономарева ул, дом № 26	
О Абатское РБ		Тюменская обл, Абатский р-н, Абатское с, Ленина, дом № 54	

Рисунок 2.8 – Выбор места доставки больного при транспортировке

Помимо выбора места госпитализации необходимо указать основной диагноз больного (рис. 2.9). Данное поле является обязательным для заполнения при осуществлении транспортировки. При транспортировке тяжелых больных необходимо также указать условия при госпитализации для информирования сотрудников медицинской организации о встречи по прибытию.

< Q		Мед. учреждения	:
Поиск			⊘ ?
Фильтры			$\sim$
Диагноз основной			$\bigcirc$
УСЛОВИЯ ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ			
Встреча врача Реанимация Отмена			
Наименование	^	Адрес	Количество коек
<sup>О</sup> "Жемчужный" (Наркология, ОННП)		Тюменская обл, р-н Тюменский, стр. 1 (27км. Ялуторовского тракта)	
О "ОБ №4" ДСО г. Ишим		Тюменская обл, Ишим г, Республики ул, дом № 78	
○ "ОБ №4" первичное сосудистое отделение г. Ишим		Тюменская обл, Ишим г, Республики ул, дом № 78	

Рисунок 2.9 – Обязательное для заполнения поле основного диагноза и условий при госпитализации

Предусмотрена возможность отображения медицинских учреждений в списке, в соответствии с заданными параметрами во вкладке «Фильтры» (рис. 2.10). Также

можно воспользоваться «*Поиском*», который осуществляет отбор медицинских учреждений по адресу.

< Q.		Мед. учрежд	цения		1
Поиск					) ()
Фильтры					^
Только дежурные		Тол	ько доступные		
Уровень1 Уровень2 Уровень	Bce				
Все	Больница			Поликлиника	
Роддом	Травмпун	кт		Прочее	
Диагноз основной					$\odot$

Рисунок 2.10 – Фильтры при выборе места транспортировки больного

При необходимости изменения места транспортировки требуется выбрать новое медицинское учреждение, а также указать «*Причину изменения*» (рис. 2.11).

П	оиск
¢	Рильтры
Д	иагноз основной
Π	ричина изменения

Рисунок 2.11 – Поле «*Причина изменений*» при изменении места транспортировки больного

При установке статуса вызова «Транспортировка» на серверной части формируется документ Сопроводительный лист.

В случае обслуживания бригадой нескольких вызовов одновременно (совместные), в верхней панели пользователю будут доступны кнопки переключения между вызовами (рис. 2.12). Опция поддерживается, если Диспетчер своевременно зафиксировал в Системе совместный вызов для бригады.



Рисунок 2.12 – Пример обслуживания двух вызовов

Для подтверждения «Окончания» вызова на экране отображается отдельное окно. При необходимости назначения активного выезда нужно нажать переключатель и ввести время, через которое в Системе автоматически создастся талон с данными указанного вызова.

При необходимости активного посещения пациента врачом поликлиники нужно нажать переключатель. Адрес активного посещения при этом заполнится адресом вызова (можно поменять на адрес проживания) и поликлиникой по указанному адресу посещения.

Подтверждение окончания вызова происходит при нажатии кнопки завершить

К Подтвердите окончание вызова									
Подтвердите завершение обслуживания вызова.	При необходимости заполните дополнительные параметры.								
Активный выезд СМП									
Период выезда 0 часов									
Активное посещение врачом поликлиники									
Адрес активного посещения		_							
Поликлиника									
Мед. учреждение для активного посещения									
	🛢 Завершить 🔀 Отмена								

Рисунок 2.13 – Подтверждение окончания вызова

# 2.3. Обмен сообщениями

Для отправки и приема сообщений между выездной бригадой СМП и любым пользователем Системы используется чат. Для отправки сообщения с мобильного устройства необходимо:

Шаг 1. Перейти в раздел чата по кнопке 🖾 с рабочего окна приложения.

Шаг 2. Выбрать из списка АРМ на которое необходимо передать сообщение.

Шаг 3. Вести текст в поле для отправки (рис. 2.14).

Шаг 4. Отправить сообщение, нажав кнопку «Отправить».

<	Чат		
<< контакты			
АРМ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ	алуторовск		
	состояние ухудшилось		15:58 >
			въ т
включаем спец. с	игналы	🐨 🖃 Отправить	~ <u>@</u> I

Рисунок 2.14 – Вид чата с мобильного устройства

2.4. Создание заявки на телемедицинскую услугу

Для создания заявки на оказание телемедицинских консультаций с использованием мобильных устройств необходимо в карте вызова на МУ открыть дополнительное меню и выбрать пункт «*Запросить старшего врача*» (рис. 2.15).

<					Талон вызова				
Вызов	от 09.11.	2022 12:19 (4	180/480)			П	lep.	θ	Обновить данные с сервера
1	Пациент	0	Времена	1	Сведения	2	История	0	Перечитать
Заполне	на							Q	Уведомления
Вид: Сов	местный							?	История опроса
Повод: го	оловная боль							₽	Показать печатную форму
Адрес: г	Гюмень, ул Ленина							eş	Ссылка для чата
Mecto Be	азова: квартира		Пациент		Паспорт Полис	Представит	ель	<b>1</b> 0	Запросить старшего врача
Фамилия	TECT			-					Оповещение в МВД
Има	TECT								Оповещение прочее
Отностри	TECT								Оповещение о суициде
	1 01 1000 @ Dog A	hovovoŭ							Заполнить по черновику
снилс		пулскои							Протокол СЛР

Рисунок 2.15 – Функция «Запросить старшего врача»

В открывшейся форме Старший бригады указывает причину обращения (рис. 2.16) (строка- комментарий с краткой информацией для врача-консультанта).

<		Запрос старшего врача		
СОЗДАТЬ ОБРАЩЕНИ	Е СТАРШЕМУ ВРАЧУ			
	Отмена	Введите причину обращения	ок	
ТЕЛЕФОНЫ СТАРШИ	Тестовая консультация.			, ,
2525456 (АРМ диспет				/

Рисунок 2.16 – Ввод причины обращения

При успешной передаче заявки отобразится информационное сообщение о регистрации сообщения (рис. 2.17).

	Запрос старшего врача	
СОЗДАТЬ ОБРАЩЕНИЕ СТАРШЕМУ ВРАЧУ		
ТЕЛЕФОНЫ СТАРШИХ ВРАЧЕЙ (ПОЗВОНИТЬ)		
2525456 (АРМ диспетчер (Ишим) №2 (старший врач))		>
	Обращение зарегистрировано	
	ОК	

Рисунок 2.17 – Сообщение об успешной регистрации заявки на консультацию

Открыв в Системе такое обращение, врач-консультант имеет возможность просмотра талона вызова, по которому требуется оказание телемедицинской помощи. А также немедленно перезвонить на само мобильное устройство, либо по контактному номеру Старшего бригады.

2.5. Просмотр и создание уведомлений по вызову

Если по вызову создается уведомление Диспетчером (например, изменение данных в талоне вызова, либо дополнительная информация от Диспетчера по вызову в свободной форме), то в мобильном приложении срабатывает звуковое уведомление и изменяется цветовое оформление иконки просмотра уведомления (рис. 2.18). Для просмотра уведомления (рис. 2.19) достаточно нажать на значок уведомления (рис. 2.18). Предусмотрена возможность создания уведомления Старшим бригады: добавить уведомления по вызову по кнопке и в открывшемся окне ввести текст уведомления (рис. 2.20).



# < <tr> <</th> Просмотр уведомлений Уведомления по вызову №2\_90\_ПЗ/2 от 09.11.2022 09.11.2022 (12:30) тект 09.11.2022 (12:30) Тект Рисунок 2.19 – Просмотр уведомлений по вызову Отмена Уведомления по вызовам (создание) Готово Текстовое сообщение Готово Я € Вызова Я € Вызова Я € Вызова Я € Вызова Рисунок 2.20 – Создание уведомления по вызова Рисунок вызова Вызова Я € Вызова

# Рисунок 2.18 – Иконки создания и просмотра уведомлений по вызову

2.6. Заполнение карты вызова

Карта

Заполнение данных в карте вызова возможно как в процессе его обслуживания, так и по окончании выполнения.

По кнопке Старший сотрудник выездной бригады переходит к заполнению вызова, который находится в работе. Иначе, необходимо из меню приложения перейти в раздел «История вызовов» (рис. 2.21).

Начало	Ξ			
Поиск	История старшего бригады	Показать	заполн.	Ошибкі
	Номер вызова, Дата	Диагноз основной	Стадия обработки	Состояние пр
Карты вызовов	Повод к вызову	Результат выезда	Место госпитализации	Тип вызова
Мед. учреждения	2_90_П3/2, 12:19 50А головная боль		Передан бригаде	Совместный
Виды проведенных манипуляций	1_90_П3/2, 11:14	[1011] [I10] ЭССЕНЦИАЛЬНА	В стационаре	
История вызовов	50А головная боль	Доставлен в больницу	"ОБ №4" ДСО г. Ишим	Первичный
Создать вызов				
Протокол СЛР				

Рисунок 2.21 – Команда перехода к «Истории вызовов»

Раздел «История вызовов» отображает все вызовы бригады за текущую смену. При нажатии кнопки «История старшего бригады» подгружается список обслуженных сотрудником карт вызовов за последние 8 дней. При использовании фильтра «Показать заполненные» отображаются уже заполненные карты (рис. 2.22).

					₽ :
История старшего бригады			аполн.	Ошибки ФОМС	
	ð				
B	Номер вызова, Дата Повод к вызову	Диагноз основной Результат выезда	Стадия обработки Место госпитализации	Состояние проверки ФОМС	
	2_Ял_Ял, 14:07 21А 21А б/созн.(бронх.астма)	L.	Передан бригаде		>
	1_Ял_Ял, 10:59 21А 21А б/созн.(бронх.астма)	[D690] [F99] ПСИХИЧЕСКИЕ Доставлен в больницу	Обслужен "ОБ №4" ДСО г. Ишим		>
	1_Ял_Ял, 16:17 21А 21А б/созн.(бронх.астма)		Передан бригаде		>

Рисунок 2.22 – Фильтры вызовов по признаку заполнения и по статусу проверки для отправки в ФОМС

Для заполнения данных обслуженной карты вызова в статусе «Обслужен» необходимо выбрать из списка талонов незаполненный и перейти к работе с мобильной версией электронной карты вызова.

На форме карты вызова информация сгруппирована по блокам:

- Пациент;
- Времена;
- Результат;
- История;
- Файлы.

При заполнении или просмотре карты вызова на Мобильном APM, в правом верхнем углу находится информация, отражающая периодический и суточный номер данной карты (рис. 2.23). В левом верхнем углу находится оперативный номер карты, который формируется из различных нумераторов в зависимости от настроек нумерации.

<		Талон вызова								
Вызо	в	1.2022 12:19	12.010				Пер. 626	.Сут. 2	На главную	SOS
1	Пациент	۲	Времена	145. E	Сведения	8	История		Файлы	
Запол	пнена									
Вид: С Стади Повој Срочн Адрес Место	Совместный кя: Передан бригаде д: головная боль юсть: 6 к: г Тюмень, ул Ленина о вызова: Квартира	<b>a,</b> 1, 2, кв. 2							Я	19
			Пациент	Па	спорт Полис	Предст	авитель			
Фами	лия ТЕСТ								0	Q
Имя	TECT								0	
Отчес	тво ТЕСТ								0	Q
ДР	01.01.1900 🔘 Пол	Мужской							0	ŰUÇ
снил	IC								0	

Рисунок 2.23 – Пример открытой карты вызова на Мобильном АРМ

# 2.6.1. Пациент

В карте вызова в разделе «Пациент» представлена группа параметров для заполнения данных пациента: ФИО, дата рождения, документ, удостоверяющий личность, страховой медицинский полис пациента или его представителя (для возраста менее 1 года) и т.д. Дополнительно отражается иконка «Идентификация пациента» (рис. 2.24).

Информационное взаимодействия может быть настроено с Региональной медицинской информационной системой (далее – РМИС), с Фондом обязательного медицинского страхования (далее – ФОМС) или с Интеграционной подсистемой обеспечения оказания государственных услуг в сфере здравоохранения (далее – ИП ООГУЗ).

При использовании идентификации в зависимости от конкретной системы и ее наполнения могут заполниться следующие поля:

- раздел «Полис» — поля «Вид», «Серия», «Номер», в том числе «Территория страхования» и «Страховая медицинская организация»;

- раздел «*Пациент*» — поле «*СНИЛС*» (заполняется автоматически, при условии хранения в РМИС данных по СНИЛС);

- раздел «Паспорт» (поля раздела заполняются автоматически, если в РМИС хранятся паспортные данные пациента).

<		т	алон вызова					
Вызов	<u>(11</u> 90)				Пер	ут. 2	На главную	SOS
👤 Пациент 🕓	Времена	کھر =	Сведения		История	M	Файлы	
Заполнена								
Вид: Совместный Стадия: Передан бригаде Повод: головная боль Срочность: 6 Адрес: г Тюмень, ул Ленина, с. 2, к.2. 2 Место вызова: Квартира							Я	ß
	Пациент	Паспо	рт Полис	Представ	итель			
Фамилия ТЕСТ							0	Q
Имя ТЕСТ							0	
Отчество ТЕСТ							0	Q
ДР 01.01.1900 💿 Пол Мужской							0	<u>Suc</u>
снилс							0	

Рисунок 2.24 – Блок данных по пациенту

**ВАЖНО!** Сохранение любых изменений в карте вызова проводится кнопкой *«Сохранить»* в правом верхнем углу .

Возможно заполнить данные страхового полиса, воспользовавшись сканером



Если известны ФИО и дата рождения пациента, можно воспользоваться

кнопкой подбора пациента из справочника физических лиц – . В результате откроется дополнительная форма «Выбор физ лица» (рис. 2.25).

В списке отображаются все найденные пациенты по указанным ФИО и дате рождения.

Для выбора напротив нужного пациента устанавливается 🎽 , после чего доступны два варианта:

- Выбрать — указанные данные соответствуют данным пациента. Автоматически заполняются все известные данные, которые были ранее сохранены в Системе;

- Создать и выбрать <sup>Создать и выбрать</sup> - заполняются данные физ лица и создается запись в справочнике физ лиц Системы.

	Выбор физ лица	1
Фамилия знарокизного		
Имя Дмитрий		
Отчество		
Дата рождения		28.04.1977
Пол		Мужской
снилс тоо тоо ото со		
ФИО		Дата рождения
🗹 🎍 Transmiss Dimensió Roman		28.04.1977
<u>СНИЛС: 100 200 100 100 1000</u> Полис: 2 155020001001050		
Телефон личный		S
Отмена		OK

Рисунок 2.25 – Выбор физ лица

На рис. 2.26-2.28 представлены поля для заполнения основных данных пациента. В случае, если данные пациента неизвестны, то устанавливается признак «Больной неизвестен».

Для новорожденных устанавливается признак «Новорожденный» и становятся доступными для заполнения данные представителя (Вкладка «Представитель») (рис. 2.29).

Пациент Паспорт Полис Предст	гавитель
Фамилия ФАМИЛИЯ	Q
Имя ИМЯ	°
Отчество ОТЧЕСТВО	<u>ه</u> لا
JP 01.01.1965	Пол Нет м ж
Возраст: 58 лет 9 мес 22 дней	
снилс ©	
Больной неизвестен	
Новорожденный	
Проживание	$\Diamond$
Прописка	$\bigcirc$
Регистрация	
№ поликлиники	$\odot$
Работа	
Соц. положение	$\odot$

# Рисунок 2.26 – Вкладка «Пациент»

	Пациент Паспорт Полис Представитель	
Вид		$\bigcirc$
Серия	Номер	
Выдан		
Дата выдачи		

Рисунок 2.27 – Поля для заполнения паспортных данных пациента (Вкладка

«Паспорт»)

	Пациент Паспорт Полис Представител	ь
Отсутствует документ медици	нского страхования	Нет
Вид		$\odot$
Серия	Номер	
Тер. страх.		ی 💽
СМО		$\odot$

Рисунок 2.28 – Поля для заполнения данных полиса медицинского страхования (Вкладка «Полис»)

		Пациент	Паспорт	Полис	Представитель	
вод данных пред	ставителя возможен только для паци	ентов в возрасте до 1 года				
Фамилия						
Имя						
Отчество						
ДР	Пол					

Рисунок 2.29 – Поля для заполнения данных представителя

Для перехода к просмотру истории обращений пациента и данных его электронной медицинской карты в региональной медицинской системе используется раздел «*История*» (рис. 2.30).

<				Та	лон вызова *					8
Вызое	от 09.11.	2022 12:19				п	lep.	ут. 2	На главную	SOS
£	Пациент	٢	Времена	1	Сведения		История	×.	Файлы	
Заполн	ена									
Вид: Сон Стадия: Повод: 1 Срочное Адрес: г Место в	зместный Передан бригаде головная боль сть: б Тюмень, ул Ленина, ызова: Квартира	1 2.KB. 2							Я	12
			Пациент	Паспор	от Полис	Представит	ель			
Фамили	IR TECT								0	Q
Имя	TECT								0	
Отчесте	O TECT								0	Q
ДР	01.01.1900 💿 Пол I	Мужской							0	Į۳Ç

Рисунок 2.30 – Переход на вкладку «История»

## 2.6.2. Времена

Блок содержит данные линейки времен обслуживания вызова (рис. 2.31), в том числе с информацией о длительности этапов и временных отклонениях. При разрешении редактирования линейки времен в Системе, у пользователя будет возможность редактировать все значения времен, кроме времени приема и передачи вызова.

В случае выезда бригады с опозданием, указывается причина.

				Та	Талон вызова							
Вызов N	№1_90_П3/2 от 09.	11.2022 11:14	4 (480/480)				Пер. 626867 .С	ут. 1	На главную	SOS		
£	Пациент	•	Времена	100 A	Сведения	8	История	×	Файлы			
Принят				11:14	Транспортир	овка				12:37		
Передан	4			11:14	В больнице					12:37		
Выезд	ыезд 12:05									12:37		
Прибыти	ие			12:05	На подстанц	ии				:		
Времена :	задержек (в минута)	()								0		
Задержка Залержка	а передачи: 0 выезла: 51											
Ожидание	е прибытия: 51											
Нахожден	ние бригады в стаци	онаре: 0										
Оператив	ное: 83											

Рисунок 2.31 – Времена выполнения вызова

# 2.6.3. Сведения

В карте вызова в разделе «*Сведения*» ввод данных происходит на вкладках: «Анамнез», «Объективные данные», «Диагнозы», «ЭКГ», «Помощь», «Результат выезда» (рис. 2.32).

Каралан Карал	
Вызов № <del>12_12_12_12 ст. 10.011</del> 28 Н	<del>l</del> а главную
👤 Пациент 🕒 Времена 🖆 Сведения 🗊 История 🗵 Фа	ійлы
Анамнез Объективные данные Диагнозы ЭКГ Помощь Результат выезда	
жалобы	
	Po
	0
Время появления симптомов	$\langle \rangle$
Оказана первая помощь	Да Нет Х
Кем оказана первая помощь	
Анамнез	
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ АНАМНЕЗ	
Анамнез гинекологический	

Рисунок 2.32 – Вкладки для заполнения данных в разделе «Сведения»

### 2.6.3.1. Анамнез

На вкладке «Анамнез» расположены поля «Жалобы», «Анамнез», «Анамнез гинекологический», «Анамнез эпидемиологический», «Анамнез аллергологический», которые пользователь мобильного приложения заполняет в свободной форме. Для корректного отображения в печатной форме содержимого данных полей при превышении допустимого количества знаков срабатывает уведомление.

Поле «*Кем оказана первая помощь*» становится доступным для заполнения, если для параметра «*Оказана первая помощь*» указано значение «Да».

1	Пациент		Времена		Сведения	2	История	N	Файлы
	Анам	нез	Объективные данные	Диагнозы	ЭКГ		Помощь	Результат выезда	
жалобы									
									ĥo
Время поя	явления симптом	10B							$\bigcirc$
Оказана г	ервая помощь								Да Нет Х
Кем оказа	ана первая помоц	ць							
Анамнез									
СПЕЦИАЛИ	ЗИРОВАННЫЙ АНАМ	HE3							
Анамнез г	инекологически	й							
Анамнеза	эпидемиологичес	кий							
Анамнеза	аллергологически	ий							

Рисунок 2.33 – Вкладка «Анамнез»

2.6.3.2. Объективные данные

На вкладке «Объективные данные» расположены группы объективных данных, при раскрытии которых отображаются показатели и их возможные значения.

Заполнение показателей происходит путем выбора значений из предложенных, ввода значений или выбора «да/нет» (рис. 2.34).

Также на вкладке есть поля «Локальный статус» и «Другие симптомы», которые Старший бригады заполняет в свободной форме. Для корректного отображения в печатной форме содержимого данных полей при превышении допустимого количества знаков срабатывает уведомление.

<				Та	лон вызова				
Вызов N	№1_90_ПЗ/2 от	09.11.2022 11	:14 (480/480)			Пер. 626867	].Сут. 1	На главную	SOS
£	Пациент	٩	Времена		Сведения	История	×.	Файлы	
		Анамнез	Объективные данные	Диагнозы	экг	Помощь	Результат выез	да	
Локалы	ный статус								
Другие с	симптомы								
Заполні	ить объективн	ые данные п	о шаблону						
Общее о	состояние								~
Неврол	огия								~
Кожные	е покровы								~
Лимфат	гические узлы								~
Слизис	тые								~
Миндал	ины								~

Рисунок 2.34 – Вкладка «Объективные данные»

<				Тал	он вызова *					
Вызов №1_	<u>90_П3/2 от 09</u>	.11.2022 11:1	<u>4 (480/480)</u>				Пер. 626867	На главную	SOS	
£	Пациент	۲	Времена	lander E	Сведения	F	История	M.	Файлы	
оощее сос	Ан	амнез	Объективные данные	Диагнозы	ЭКГ		Помощь	Результат выез,	да	~
Общее сос	тояние				_					
Биологическая смерть Клиническая смерть Крайне тяжелое										
Средней т	яжести Тер	минальное	Тяжелое							
Удовлетво	орительное	x								
Поведение	e									
Агрессив	вное Возбуж	денное Дег	рессивное							
Спокойно	e X									

Рисунок 2.35 – Пример заполнения объективных данных по общему состоянию пациента

Для ввода объективных показателей для новорожденных пациентов предусмотрены группы показателей и соответствующие им значения для выбора: «Общее состояние (neduamp.)» и «Неврология (neduamp.)» (рис. 2.36).

	Анамнез	Объективные данные	Диагнозы	ЭКГ	Помощь	Результат выезда	
Общее состояние (г	педиатр.)						^
Активные движен	ия, объем						
В полном объем	е Не в полно	м объеме Х					
Активные движен	ия, симметрич	ность					
Несимметричны	Симметричны	ı X					
Активные движен	ия, описание						
Аппетит							
Отсутствует С	нижен						
Сохранен Х							
Неврология (педиа	тр.)						^
Большой родничо Выбухает Запада	к, состояние ает						
Спокоен Х							
Большой родничо	к, длина, мм.						0
Большой родничо	к, ширина, мм.						0
Крик, описание							

Рисунок 2.36 – Объективные данные для новорожденных

В «*Объективных данных*» также предусмотрена возможность заполнить поля по предварительно созданным шаблонам (рис. 2.37). Шаблоны создаются и заполняются с учетом предварительного диагноза.

<				Tar	юн вызова *					<b>B</b>
Вызов	№1_90_П3/2 от 09	0.11.2022 1	1:14 (480/480)				Пер. 626867	.Сут. 1	На главную	SOS
£	Пациент	٢	Времена	1465: 1	Сведения	-	История	No.	Файлы	
	Ar	амнез	Объективные данные	Диагнозы	эк	г	Помощь	Результат вые	зда	
Локаль	ный статус									
Другие	симптомы									
Заполн	ить объективные	е данные п	о шаблону							
Общее	состояние									~
Неврол	огия									~

Рисунок 2.37 – Заполнение объективных данных по шаблону

При выборе шаблона доступна функция предварительного просмотра, какие показатели и значения будут заполнены (рис. 2.38):

Отмена АД (Ша	блоны объективных данных)	
		Заполнить
Наименование АД		
Данные шаблона		
Показатель	Значение	
Общее состояние	Средней тяжести	
Поведение	Спокойное	
Подозрение на онкологию	Нет	
Верхний симптом Брудзинского	Да	
Диурез	Достаточный	

Рисунок 2.38 – Предварительный просмотр заполненных объективных данных при использовании выбранного шаблона

# 2.6.3.3. Диагнозы

На вкладке «Диагнозы» предусмотрены поля для отметок диагноза, основного диагноза (отображается жирным шрифтом) и диагноза в свободной форме (рис. 2.39).

Внизу вкладки расположены поля «Подбор осложнений» и «Результат оказания помощи при осложнении».

<				Te	алон вызова					
Вызов N	≌1_90_П3/2 от 09	.11.2022 11	<u>:14 (480/480)</u>				Пер. 626867	.Сут. 1	На главную	SOS
£	Пациент	٢	Времена		Сведения	F	История	X	Файлы	
	AH	амнез	Объективные данные	Диагнозы	экг		Помощь	Результат выезр	(a	
ДИАГНОЗІ	ы									
Подбор д	циагнозов								🕥 + доб	авить
Диагноз										
[1011] [11	0] ЭССЕНЦИАЛЬ	НАЯ [ПЕРІ	ВИЧНАЯ] ГИПЕРТЕНЗИ	1Я						>
Диагноз	ы									
Диагноз	в свободной фо	рме								
+ доба	авить снятие Жи	зненных п	оказателей							
Подбор с	осложнений								🕥 + доб	авить
Результа	ат оказания помо	ощи при ос	ложнении							$\odot$

Рисунок 2.39 – Поля для заполнения диагноза, осложнений и жизненных показателей

Для ввода жизненных показателей необходимо нажать соответствующую надпись «*+Добавить снятие Жизненных показателей*». В результате отобразится дополнительное окно, где для каждого показателя указываются значения (рис. 2.40).

Предусмотрена кнопка «Заполнить нормальные показатели», по которой происходит автоматическое заполнение нормальными значениями.

Сохранение вводенных данных происходит по кнопке <sup>Готово</sup>. При этом на вкладке «Диагнозы» уже внесенные жизненные показатели будут отображаться в виде таблицы, где каждая строка соответствует проведенному в указанное время съему показателей(рис. 2.41).

	Форма ввода жизненные показатели	Готово
Время	Ав	текущее время 🖘 18:00
АД сист.		-1
АД диаст		-1
Температура		-1,0
Пульс		-1
⊕ чсс		-1
ЧДД		-1
Глюкоза		-1,0
Sp02	Устанавливает значения жизненных показателей.	-1
	соответсвующих средним показателям здорового человека	> Заполнить нормальные показатели

Рисунок 2.40 – Форма ввода жизненных показателей

+ до	обавит	гь снятие Жи	ізненных пок	азателей							
Ν		Время	АДС	АД диа	Температ	Пульс	чсс	чдд	Глюко	SpO2	
	1	11:41	140	80	37	77	77	77	5		99 >
	2	11:42	130	80	37	70	70	70	5		98 >

Рисунок 2.41 – Отображение введенных жизненных показателей

При установке некоторых диагнозов необходимо заполнение одного или нескольких опросных листов по критическим заболеваниям (рис. 2.42, 2.43).

<					Тал	юн вызо	ва						8
Вызов №1_9	0_П3/2 от 09.11	.2022 11:1	4 (480/480)						Пер.	626867	.Сут. 1	На главную	SOS
1	Пациент	۲	Време	на	5-	Сведен	ия	P	1	История		Файлы	
	Анамн	iea C	бъективные,	данныеД	иагнозы	_	эк	аг.	По	мощь	Результат выез,	да	
[5030] [160.9	СУБАРАХНОИ	цальное	кровоизл	ияние									>
Диагнозы													
Диагноз в с	зободной форм	e											
+ Добавит	гь снятие Жизне	енных пок	азателей										
N	Время	АДС	АД диа	Температ	Пульс	чсс		чдд	Глюко	SpO2			
1	11:41	140	80	37	7	77	77	77	5				99 >
2	11:42	130	80	37	7	70	70	70	5				98 >
Подбор осло	жнений											⊙ + доб	авить
Результат он	казания помощи	и при осло	жнении										$\odot$
Опросный л	ист при подозре	ении на ОН	<u>НМК Опр</u>	осный лист д	ля прове	дения Т	т						
Системные соо	бщение												

# Рисунок 2.42 – Пример отображения опросных листов

		Опросный лист	для проведения тромболитическо	й терапии (создание)	Гото	80
Номер 159162323	Дата	08.06.2022 0:00:00	Карта вызова	Вызов №1_Ял_Ял от 08.06.2022 10	0:59 📀	)
Вопрос				Нет	Да	
Возраст младше18 л	eτ					>
Известная гиперчувс	твительност	ть к актилизе				>
Известная гиперчувс	твительност	ть к гентмицину				>
Настоящее кровотеч	ение или обы	ширное кровотечение	е за последние 6 месяцев			>
Геморрагический диа	атез					>
Обширное хирургиче	ское вмешат	ельство, травма, род	ы, пункция некомпремируемых со	судов в течение последних 10 дней		>

# Рисунок 2.43 – Пример опросного листа

# 2.6.3.4. ЭКГ

На вкладке «ЭКГ» расположены все поля для удобной работы с данными по снятым ЭКГ (рис. 2.44).

<					Талон вызова				8	:
Вызов N	₽1_90_Π3/2 от	09.11.2022 1	1:14 (480/480)				Пер. 626867 .	Сут. 1	На главную	sos
£	Пациент	۲	Времена	(Leaster	Сведения	8	История	×	Файлы	
		Анамнез	Объективные данные	Диаг	нозы ЭК	r	Помощь	Результат ва	незда	
ЭКГ запі	исана			Да	Нет Подъем сегм	иента ST			Да Нет	x
Консуль	тация СМП			U	Консультаци	я РСЦ			0	
€ Обн	овить по доку	менту Сняти	е ЭКГ							
Добави	ть Снятие ЭКГ						За	просить да	нные в "кардио" арх	иве
Дата съ	ема			^ I	Подъем сегмента ST		Консуль	тация СМП	Консультация РСЦ	Ļ

Рисунок 2.44 – Вкладка «ЭКГ»

По кнопке *«Добавить Снятие ЭКГ»* (рис. 2.45) окрывается форма *«Снятие ЭКГ»* (рис. 2.46), которая позволяет вести запись данных по неограничееному количеству ЭКГ.

<					Тал	он вызова *				
Вызов М	№1_90_П3/2 от 0	9.11.2022 1	1:14 (480/480)					Пер. 626867	.Сут. 1	На главную SOS
£	Пациент	۲	Времена	145. E		Сведения	8	История	N.	Файлы
	٨	Лнамнез	Объективные данные	Диаг	гнозы	ЭКГ		Помощь	Результат вы	ыезда
ЭКГ зап	исана			Да	Нет	Подъем сегме	ента ST			Да Нет Х
Консуль	тация С <mark>М</mark> П			0	>	Консультация	РСЦ			
€ Обн	овить по докум	енту Сняти	е ЭКГ							
Добави	ть Снятие ЭКГ							3	апросить да	нные в "кардио" архиве
Дата съ	ема			^ I	Подъе	м сегмента ST		Консул	ьтация СМП	Консультация РСЦ

Рисунок 2.45 – Переход к форме записи ЭКГ

<	Снятие ЭКГ (создание)		Готово
Дата съема			20.10.2023 18:23
Подъем сегмента ST			Да Нет
КОНСУЛЬТАЦИИ			
смп	РСЦ		
Время			1
ЧСС 0 Ритм			
Р 0,000 PQ 0,000 патQ(QS)			QRS 0,000
ST	т		QT 0,000
Заключение			
Комментарий			
Код кардиографа			
Исходный комментарий		~	
ŵ		$(\Rightarrow)$	
Основное		Данные ЭКГ PDF	

Рисунок 2.46 – Внешний вид формы «Снятие ЭКГ»

Сохранение документа «Снятие ЭКГ» производится по кнопке Готово

2.6.3.4. Помощь

Вкладка «Помощь» разделена на две: «Манипуляции» и «Медикаменты и помощь».

Заполнение проведенных манипуляций проводится путем выбора и установки «галочки» напротив наименования манипуляции (рис. 2.47) с учетом места ее проведения (на месте / в машине). При этом появляется окно ввода времени проведения указанной манипуляции, где по умолчанию отображается текущее время (рис. 2.48), доступное для корректировки.

	Анамнез	Объективные данные	Диагнозы	ЭКГ	Помощь	Результа	т выезда	
		_	Манипуляции	Медикаменты и Помощь				
Вид манипуляции		Ko Ha	мментарий месте				Время проведения В машине	
Ингаляция кислород	ца							
			]					
ЭКГ								
			]					1
Воротник Шанца								
			]					>
Тромболизис (пурол	аза)							
			]					>

Рисунок 2.47 – Ввод данных о проведенных манипуляциях

1 Пациент	Закрыть	Ввод времени манипуляции		Файлы
	Время манипуляции		16:39	да
	Готово		14	36
Вид манипуляции			15	38
Ингаляция кислород			16	39
			17	40
экг			18	41
			От	мена Готово
Воротник Шанца				

Рисунок 2.48 – Ввод времени проведения манипуляции

При настроенном соответствии медикаментов манипуляциям – возможно автоматическое заполнение таблицы номенклатуры. В разделе «*Медикаменты и помощь*» (рис. 2.49) указываются затраченные на вызове лекарственные средства и расходные материалы (рис. 2.50), подбор возможен по наименованию медикамента, выбором элемента из справочника, а также по МНН (Международное непатентованное наименование) в случае его наличия в справочнике медикаментов.

35

<				Тал	юн вызова *					
Вызов N	₽1_90_Π3/2 o1	r 09.11.2022 1	1:14 (480/480 <u>)</u>				Пер. 626867	.Сут. 1	На главную	SOS
£	Пациент	۲	Времена	and the second s	Сведения	8	История	×	Файлы	
		Анамнез	Объективные данные	Диагнозы	ЭКГ		Помощь	Результат выез	ада	
				Манипуляции	Медикаменть	и и Помощь				
МЕДИКАМ	ИЕНТЫ				10					
+ Под	обрать медик	амент								
Показат	тели ингаляци	14								
оказанн	АЛ ПОМОЩЬ									
На мест	e									
В автом	обиле									

Рисунок 2.49 – Отображение полей для ввода медикаментов и оказанной помощи

<	Форма ввода медикаментов	Готово
Номенклатура		бинт 💿 🕥
Вид номенклатуры		7003 <b>БИНТ</b> НЕСТЕРИЛЬНЫЙ 5М*5 СМ
Путь введения		7004 <b>БИНТ</b> СТЕРИЛЬНЫЙ
Годен до		7005 <b>БИНТ</b> СТЕРИЛЬНЫЙ 5М*10СМ
Дозировка	1,000 — + Единица дозировки	7006 <b>БИНТ</b> СТЕРИЛЬНЫЙ 7М*14СМ
На	1,000 — + Единица списания	7007 <b>БИНТ</b> ЭЛАСТИЧНЫЙ
Время ввеления		7008 <b>БИНТ</b> ЭЛАСТИЧНЫЙ
		Отмена Очистить

Рисунок 2.50 – Пример заполнения медикаментов

При проведении на вызове ингаляции, заполняется соответствующия форма (рис. 2.51).

<	Показатели ингаляции: Форма записи ингаляции		
Кислород			0 %
V_дотации			0 л/м
В машине			
		На месте	
Время проведения			::
Очистить			Готово

Рисунок 2.51 – Форма записи ингаляции

Для внесения данных о реанимационных мероприятиях необходимо в карте вызова на МУ открыть дополнительное меню и выбрать пункт «Протокол СЛР» (рис. 2.52). Форма протокола сердечно легочной реанимации представлена на рис. 2.53-2.54.

<				Тал	он вызова *				
Вызов №	<u>≌1_90_П3/2 от 0</u>	9.11.2022 1	1:14 (480/480 <u>)</u>				Пер. 62686	0	Обновить данные с сервера
1	Пациент	٢	Времена	<u></u>	Сведения		История	0	Перечитать
	A	намнез	Объективные данные	Диагнозы	ЭКГ		Помощь	¢	Уведомления
				Манипуляции	Медикаменты	и Помощь		?	История опроса
MEDIAKAM	ENTLI							9	Показать печатную форму
+ Подо	обрать медикам	ент						e <sup>9</sup>	Ссылка для чата
Показат	ели ингаляции							<b>1</b> 0	Запросить старшего врача
									Оповещение в МВД
ОКАЗАННА На месте	АЯ ПОМОЩЬ								Оповещение прочее
									Оповещение о суициде
Вавтомо	обиле								Заполнить по черновику
									Протокол СЛР

Рисунок 2.52 – Открытие формы протокола СЛР

<		Протокол СЛР (создание) *	Готово
Nº	От 09.11.2022 0:00:00	Карта №	Вызов №1_90_П3/2 от 09.11.2022 11:14
		Страница1 Страница2 Страница 3	
Клиническ	ая смерть	ИП До бригады СМП Х	
в	::		8
Реанимаци мероприня	юнные тия начаты с		
Обеспечен	ие проходимости ВДП		×.
ивл			×.
Применени	е устройства для контроля реан	имации	~
Сосудисты	й доступ (выполненный во врем	ия СЛР)	~
Описание			$\sim$

# Рисунок 2.53 – Первая страница протокола СЛР

		Протокол СЛР (создание) *	Готово
Nº	От 09.11.2022 0:00:00	Карта №	Вызов №1_90_П3/2 от 09.11.2022 11:14
		Страница1 Страница2 Страница 3	
Адреналин МГ	Адреналин в разведении		
0,000			
Амиодарон МГ	Амиодарон в разведении		
0,000			
Другой препара	ат1		
Другой препара	ат2		
Частота компр	ессий грудной клетки Компр	рессии грудной клетки автоматические	
0	0		
Дефибрилляци	я аппарат дж		
Дополнительн	ые манипулляции1		

Рисунок 2.54 – Вторая страница протокола СЛР

<		Протокол	СЛР (со	здание)	•										Готов	30
Nº	От 09.11.2022 0:00:00	Карта №						Выз	ов№	1_90	<u></u>	2 от (	09.11	1.202	2 11:1	4
		Страница1	Страница2	Страниц	a 3											
	Минуты с 1 по 10 Минуты с 11	о 20 Минуты с 21 по 30 Мин	ауты с 31 п	о 40 Мину	ты с 41 по	50 Мин	уты с 5	51 no 60	Мину	ты с (	51 no 1	70				
Мероприятие	1						1	2 3	4	5	6	7	8	9	10	
Компрессии	грудной клетки ручные															>
Компрессии	грудной клетки автоматические															>
ИВЛ Масочна	я															>
ИВЛ после и	нтубации															>
Асистолия																>
Фибрилляция	я желудочков с амплитудой мене	е 025мВ														>
Фибрилляция	я желудочков с амплитудой 025м	В и более														>
Мероприятие	9	1	2	3	4	5	6		7	8		9		10		
Капнометрия	1															>

Рисунок 2.55 – Третья страница протокола СЛР

На третьей странице данные вносятся поминутно, с разбивкой на промежутки по десять минут, начиная с первой минуты и заканчивая семидесятой.

2.6.3.5. Результат выезда

На вкладке «*Результат выезда*» при необходимости указывается способ доставки больного в автомобиль, а также «*Факт ДТП*». В последнем случае становится доступна для заполнения форма «*Данные ДТП*».

Для описания обстоятельств заболевания, травмы, несчастного случая предусмотрено отдельное поле, которое становится доступным для заполнения после включения «Обстоятельства заболевания/травмы/несчастного случая».

Для внесения дополнительных данных предусмотрено поле *«Другое»*. Для его необходимо нажать переключатель.

39

£	Пациент		Времена	<b>A</b>	Сведения		История		Файлы
	Анам	нез	Объективные данные	Диагнозы	ЭКГ		Помощь	Результат выезда	_
Результ	ат оказания помоц	ци							$\odot$
Нуждае	тся в акт. выезде								
Подлеж	кит акт. посещ. врач	юм							
Другое									
Способ	доставки больного	вавто	мобиль						
Передви	гался самостоятельно		Не указано						
	На носилках	На друг	их подручных средствах						
Результ	ат выезда								3
Согласи	ия и отказы								~
Форма	оказания МП								Экстренная 📀
Катего	рия вызова								
Факт Д	,TN							Да	нет Данные ДТП
Обстоя	ательства заболева	ния/тра	вмы/несчастного случ	ая					
Приме	чания								
Килом	етраж выезда								0,0
Старш	ий врач смены	_			Заведующий по	дстанци	ей		

Рисунок 2.56 – Отображение полей на вкладке «Результат выезда»

Для регистрации согласий и отказов пациента необходимо развернуть подраздел «Согласия и отказы», где будут отображаться все доступные функции (рис. 2.57, 2.58).

Согласия и отказы	^
В соответствии со ст. 20 Ф3 №323 от 21.11.2011г. "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" информированное добровольное согласие на медицинское возможных осложнений получено. В соответствии со ст. 9 Ф3 №152 от 27.07.2006г. "О персональных данных" согласие на обработку персональных данных получено. В соответствии со ст. 20 Ф3 №323 от 21.11.2011г. "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" в доступной форме разъяснены возможные осложнения и медицинского вмешательства. Отказ от медицинского вмешательства подтверждаю.	вмешательство с учетом риска последствия в случае отказа от
Отказ от медицинского вмешательства	Да Нет
В соответствии со ст. 20 Ф3 №323 от 21.11.2011г. "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" в доступной форме разъяснены возможные осложнения и госпитализации. Отказ от транспортировки для госпитализации подтверждаю.	последствия в случае отказа от
Отказ от транспортировки в стационар	Да Нет
	🖉 Подпись пациента

Рисунок 2.57 – Функции подтверждения отказов пациента

40

<	Печатная форма карты вызова
Очистить	📃 Сохранить

Рисунок 2.58 – Окно для подписи пациента

Каждое сохраненное изменение данных карты вызова по кнопке *«Сохранить»* регистрируется в Системе и доступно к просмотру пользователей стационарных АРМ.

2.6.4. История

В карте вызова на вкладке «*История*» представлена история обращений пациента за оказанием скорой медицинской помощи с данными об установленных ранее диагнозах и результатах завершения вызовов (рис. 2.59).

<					Талон вызова					
Вызов №1	_90_П3/2 от 09.	11.2022 11:14	l (480/480)				Пер. 626867 .С	/т. 1	На главную	SOS
£	Пациент	٢	Времена	á	Сведения	-	История		Файлы	
				AC	у ССМП РМИС					
Обновить	историю обраш	ений								
Дата	Повод Диагн Резуль	к вызову оз основной лат выезда								
09.11.2022	50A гол	ювная боль								>
26.10.2022	21Н Б/с Смерть	созн.(онкоболн в присутствии	ной) 1 бригады СМП							>
17.10.2022	22Ы Уц Вызов	ииб, перелом ко отменен	онечности(предпл,го	олени,стопы)						>
14.10.2022	29Φ Fo.	повная боль, а,	д							>

Рисунок 2.59 – История обращений пациента

Доступ к информации электронной медицинской карте пациента из РМИС представлен на вкладке РМИС. Для удобства данные расположены в нескольких подразделах (рис. 2.60):

- ЛУД и Хронические заболевания;
- Непереносимость и Аллергические реакции;
- Операции;
- Доп. сведения.

1	Пациен	т	Времена		Сведения		История		Файлы				
			AC	ССМП	РМИС	ЭМД							
Мед. к	Лед. карта из РМИС 🗊 Обновить данные Р												
(1) ЛУД и Хронические заболеван (0) Непереносимости и Аллергии (0) Операции (0) Доп.сведения													
Дата Мед. с	ата                  Диагноз Іед. орган   Примечание												
02.08. ОГВВ	02.08.2024 Церебральный атеросклероз ОГВВ Госпитализация; Выписан: 12.08.2024; Плановая госпитализация												

Рисунок 2.60 – Раздел «РМИС» на вкладке карты вызова «История»

### 2.6.5. Файлы

В карте вызова на вкладке «Файлы» представлены возможности для прикрепления к электронной версии карты вызова сопутствующих фото-, видео-, аудио- или иного вида материалов. Здесь же доступен к просмотру и прослушиванию при настроенных правах доступа журнал телефонных записей по вызову (рис. 2.61).

<					Талон вызова					
Вызов	а №1_90_ПЗ/2 от 09.1	11.2022 11:14	(480/480)				Пер. 626867 .С	ут. 1	На главную	SOS
£	Пациент	۲	Времена	<u></u>	Сведения	F	История		Файлы	
			I e		<u>v</u> . 🥏	7	Ľ			
8	Имя файла									Т
				Нет данн						
Истор	ия телефонных выз	овов								

Рисунок 2.61 – История телефонных вызовов на вкладке «Файлы»

2.6.5. Печатная форма карты вызова

Просмотр печатной формы карты вызова (рис. 2.62) возможен по команде «Показать печатную форму» (рис. 2.63).

<					Талон вызова				
Вызов	от 09.11	.2022 11:14	Ap.			ſ	Пер.	e	Обновить данные с сервера
1	Пациент	٢	Времена	Ê	Сведения	P	История	ত	Перечитать
Заполнен	1a 🗌							¢	Уведомления
Вид: Пере	вичный							?	История опроса
Повод: го	ловная боль							-	Показать печатную форму
Адрес: г Т	юмень, ул Ленина	11 2, KP ?						8 <sup>9</sup>	Ссылка для чата
место вь	ізова: Квартира		Пациант	Dace		Правотави	70.05	<b>1</b> 0	Запросить старшего врача
Oreigerei				1100	Порт	-	rena		Оповещение в МВД
OTCYTCTBy	тет документ меди	цинского ст	рахования						Оповещение прочее
Вид									Оповещение о суициде
Номер									Заполнить по черновику
Тер. стра	к.								Протокол СЛР

# Рисунок 2.62 – Команда открытия печатной формы карты вызова

<				Печат	ная форма кар	ты вызова					
Государста Медицинск	венное бюдж кая документ	етное учреж; гация	цение здравоохран	ения Тюменской об	бласти «Станция	скорой меди	цинской помощ	и», ГБУЗ ТО «ССМП»			
		Учетная фор	ма № 110/v								
	(наимено	вание медиц	инской организац	ии)	Утвержде	на приказом	Министерства з	дравоохранения			
625002, Тюменская обл, Тюмень г, Немцова ул, дом № 34 8 (3452) 50-99-88					и социального развития Российской Федерации						
-	(	от 2 декабря 2	2009r. № 942								
		(адрес, те	елефон)	WADT							
			2 0×000Å ••0	KAPI	A	or " 0 " upof	na 2022 r				
1. Номер ф 2. Номер с 3. Номер б 4. Время (ч	ельдшера по танции (подо ригады скор часы, минуть	о приему выз станции), отди ой медицинс ы):	ова: еления: кой помощи:				•				
приема вызова	передачи вызова бригаде	выезда на вызов	прибытия на место вызова	начало транспортировки	прибытия в мед. учр-ние	окончания вызова	возвращения на п/ст	затраченное на выполнение вызова			
11:14	11:14	12:05	12:05	12:37		12:37		1 ч. 23 мин	1		
5. Адрес в 6. Сведени Возраст:	ызова: ия о больном 122 л	(Ф.И.О.): ет.	г Тюмень, ул Ле ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ Дата рождения	нина, 2	Пол: 📝 М	ж			e ::		
Место раб	OTh:			-							
Тип, серия СНИЛС:	и номер док	умента, удост	оверяющего личн	ость:							
Тип и номе	ер страхового	полиса:	Полис ОМС	единого образца							
Страховая ФИЛИАЛ З	организация	: КЦИОНЕРНО	ГО ОБЩЕСТВА ВТІ	5 МЕДИЦИНСКОЕ С	ТРАХОВАНИЕ В	ГЮМЕНСКОЙ	ОБЛАСТИ				

Рисунок 2.63 – Пример макета карты вызова

# 2.6.6. Установка признака «Заполнена» в карте вызова

После заполнения всех данных в карту вызова необходимо установить признак «*Заполнена*» (рис. 2.64), при сохранении данных если в ходе заполнения

были допущены ошибки или пропущены обязательные поля будет, выведено сообщение об ошибках (рис. 2.65).

<					Талон вызова *					<b>E</b>
Вызов	от 09.11.2	2022 15:29					Пер	ут. 4	На главную	SOS
£	Пациент	۲	Времена	đ	Сведения	F	История		Файлы	
Заполне	на 🗸									
Вид: Акт Стадия: Повод: г Срочнос Адрес: г Место в	ивный Обслужен оловная боль ть: б Тюмень, ул Ленина ызова: Квартира	<b>a,</b> A. 2, en. 2							R	ß
			Пациент	Пас	порт Полис	Предста	витель			
Фамили	я ТЕСТ									Q
Имя	TECT									
Отчеств	O TECT									લ
ДР	01.01.1900Пол	Мужской								<u>Suc</u>
снилс										

Рисунок 2.64 – Установка признака «Заполнена»



Рисунок 2.65 – Сообщение об ошибках при заполнении

Чтобы разблокировать поля карты для исправления ошибок необходимо снять признак «Заполнена».

# 2.7. Завершение работы с приложением

По окончании рабочей смены после снятия бригады с линии Диспетчером на подстанции в мобильном приложении рядом с информацией о бригаде отобразится статус *«Снята с линии»* (рис. 2.66), сопровождающийся звуковым сигналом.



Рисунок 2.66 – Вывод сообщения об окончании рабочей смены

Для завершения работы с мобильным приложением перейдите на главный экран приложения, вызовите меню и нажмите команду *«Выйти»* (рис. 2.67).



Рисунок 2.67 – Завершение работы пользователя

### 2.8. Действия при нештатных ситуациях

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 <u>support@ussmp.ru</u> 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.