

ООО «ВЕГАСТАР»

Стационарный АРМ выездной бригады

Руководство пользователя

г. Пермь 2025 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Начало работы	3
1.1. Запуск программы и авторизация	3
2. Выбор проверяющего и придающего юридическую силу	7
3. Обновление информации о выполненных вызовах	11
3.1. Кнопка «ОБНОВИТЬ»	11
4. Работа с фильтрами	11
4.1. Добавление нового фильтра	11
4.2. Сортировка	13
4.3. Статусы	15
5. Работа с картами	16
5.1. Редактирование списка проверяющих.	16
5.2. Документ возвращен на доработку	18
5.3. Установка статуса «на бумаге»	19
5.4. Создание «СЛУЧАЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ»	20
5.5. Форма редактирования карты вызова СМП	22
5.5.1. Навигация по заполняемым полям	22
5.5.2. Кнопки формы редактирования	23
5.6. Вкладка «Идентификация пациента»	23
5.7. Вкладка «ДАННЫЕ ВЫЗОВА»	25
5.8. Вкладка «ДАННЫЕ ПАЦИЕНТА»	27
5.9. Вкладка «БРИГАДА»	28
5.10. Вкладка «ЖАЛОБЫ/АНАМНЕЗ»	29
5.11. Вкладка «ОБЪЕКТИВНЫЕ ДАННЫЕ 1/3»	29
5.12. Вкладка «ОБЪЕКТИВНЫЕ ДАННЫЕ 2/3»	31
5.13. Вкладка «ОБЪЕКТИВНЫЕ ДАННЫЕ 3/3»	33
5.14. Вкладка «ИЗМЕРЕНИЯ»	35
5.15. Вкладка «ПОМОЩЬ НА МЕСТЕ»	36
5.15.1. Кнопка «ДОБАВИТЬ»	36
5.15.2. Кнопка «УДАЛИТЬ»	37
5.15.3. Кнопка «РЕДАКТИРОВАТЬ»	37
5.16. Вкладка «ПОМОЩЬ В АВТОМОБИЛЕ»	38
5.16.1. Кнопка «ДОБАВИТЬ»	38
5.16.2. Кнопка «УДАЛИТЬ»	39
5.16.3. Кнопка «РЕДАКТИРОВАТЬ»	39
5.17. Вкладка «РЕЗУЛЬТАТ»	39
5.18. Вкладка «УЧАСТНИКИ»	42
5.19. Вкладка «ПОДПИСАНИЕ»	44
5.19.1. Создание PDF файла	44
5.19.2. Создание документа	45
5.19.2.1. Возникновение ошибки	45
5.19.2.2. Проверка успешна	46

1. Начало работы

1.1. Запуск программы и авторизация

После появления на экране формы авторизации необходимо ввести свой персональный код по АДису, нажать кнопку «ENTER» или «Tab» для перехода на поле «ВВЕДИТЕ ПАРОЛЬ» и ввести свой пароль. Затем нужно нажать кнопку «ENTER» (Рисунок 1).

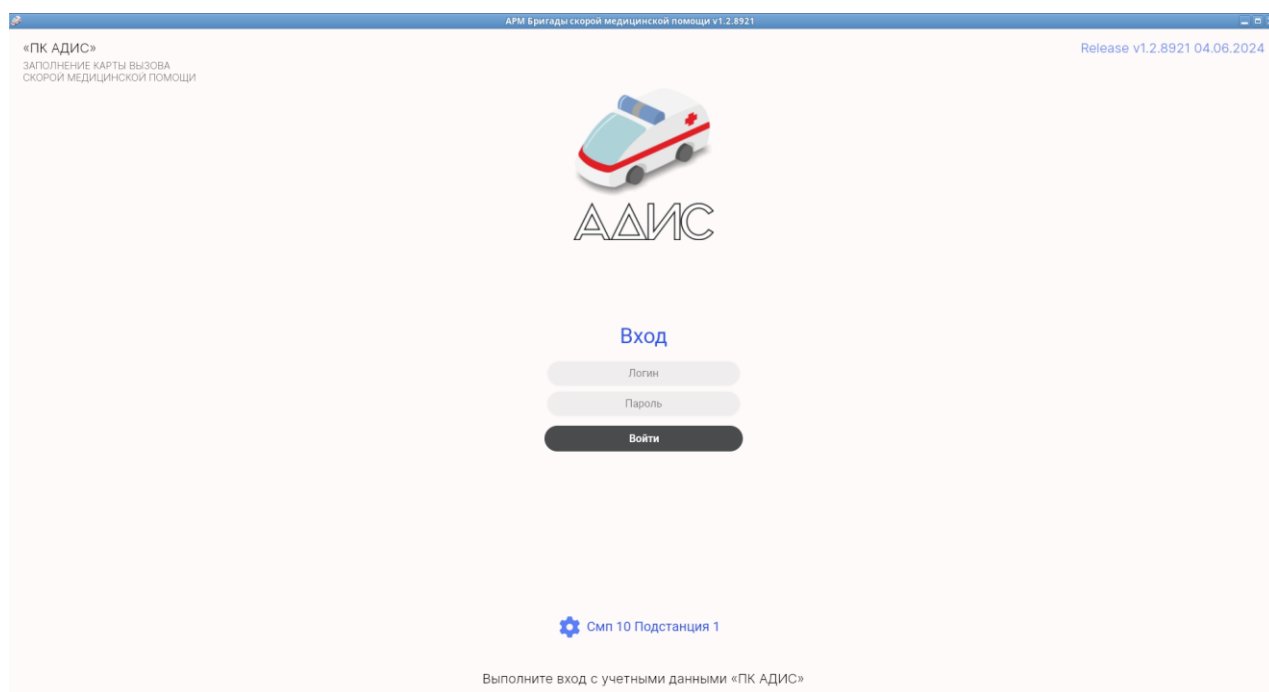


Рисунок 1

Если учетные данные не совпадают, то программа выдаст ошибку (Рисунок 2).

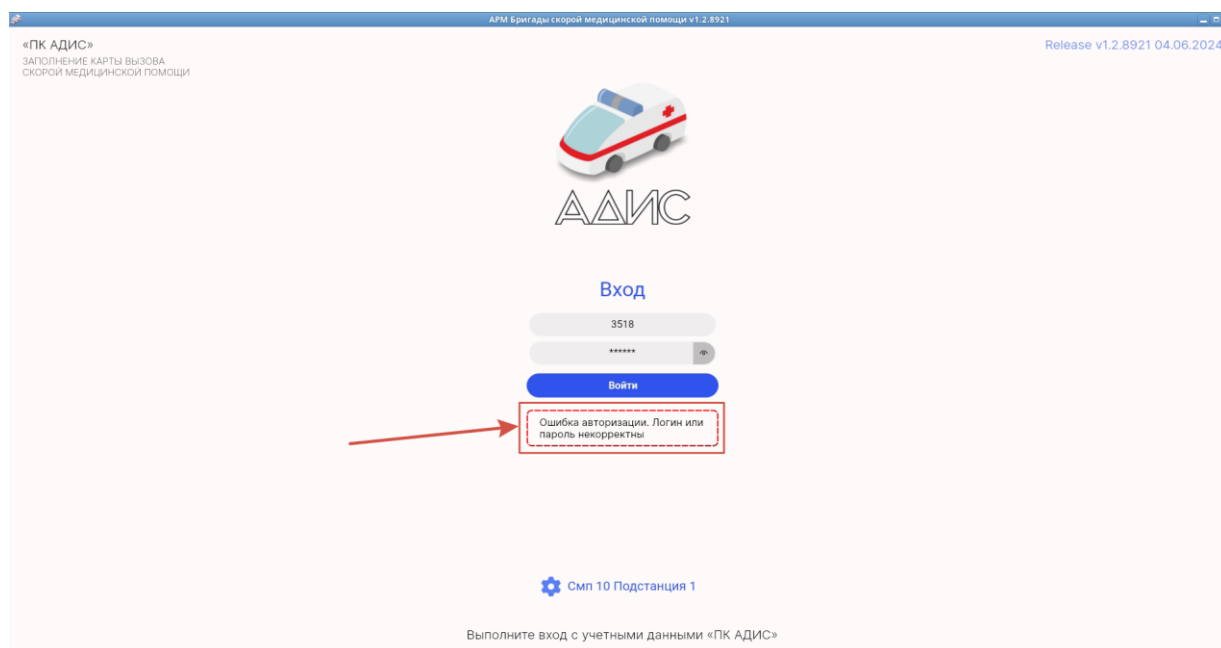


Рисунок 2

Если данные в справочнике «Кадровая база» программы АДИС заполнены не полностью, программа выдаст соответствующую ошибку (Рисунок 3).

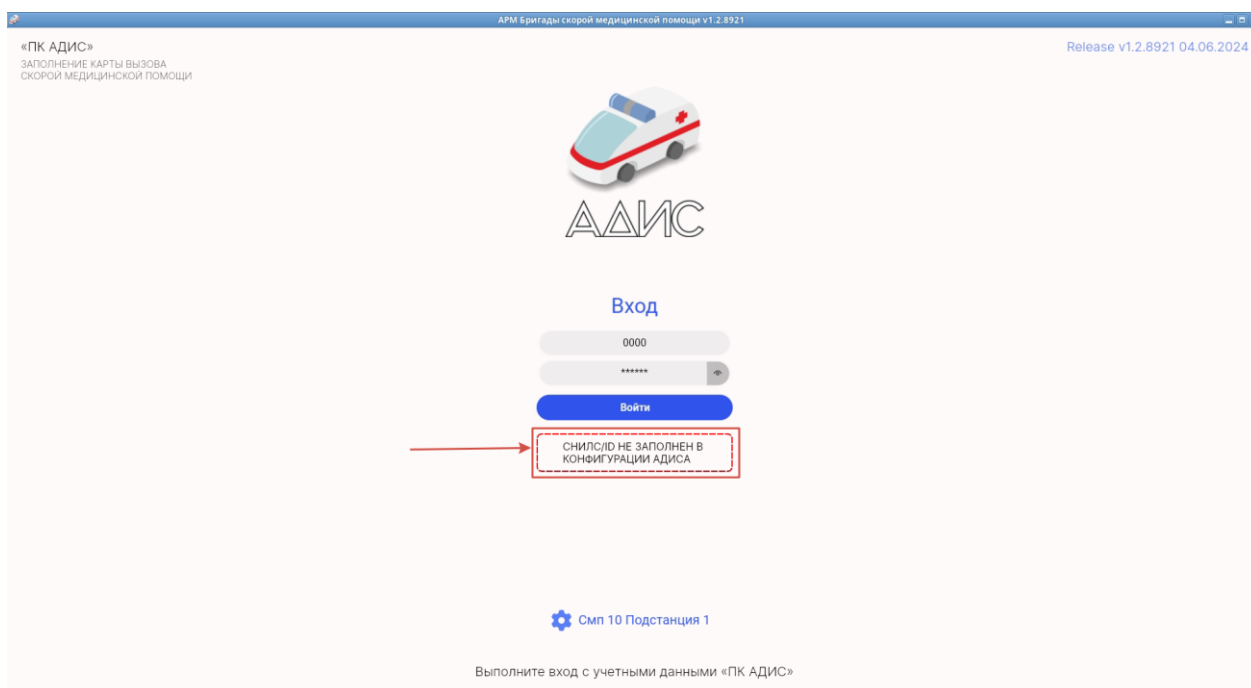


Рисунок 3

Если учетные данные совпадают, то авторизация пройдет успешно, Вам откроется окно выбора должности для авторизованного пользователя (Рисунок 4).

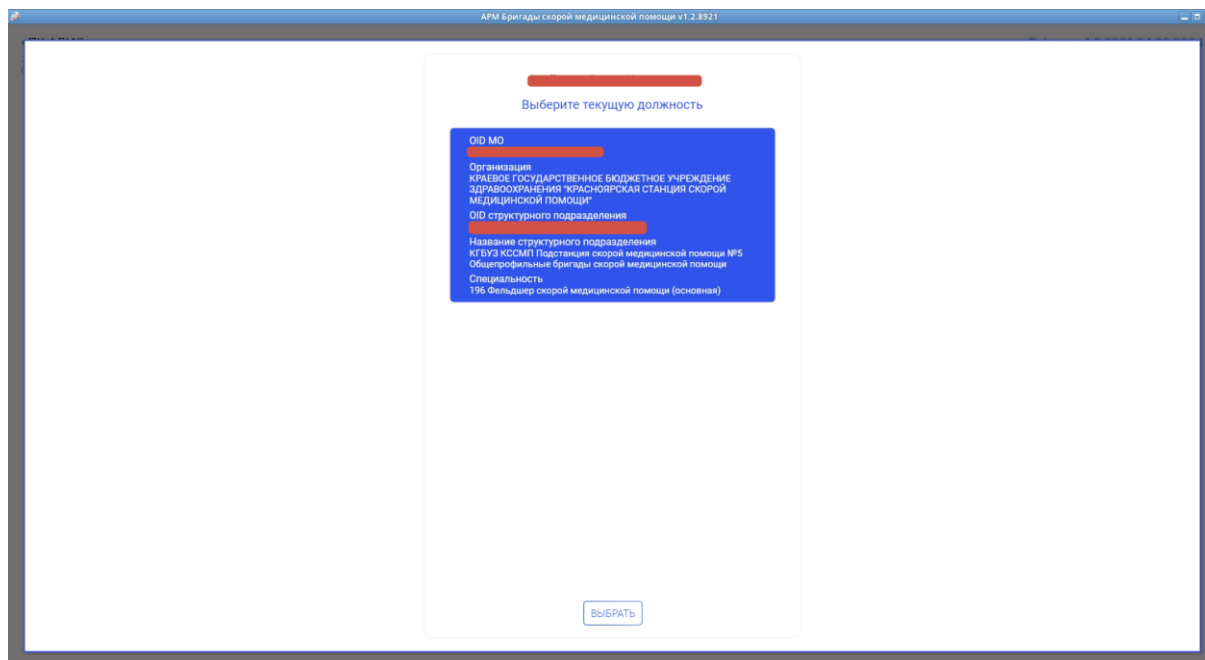


Рисунок 4

После выбора должности авторизованного пользователя открывается окно с выбором сертификата подписи (Рисунок 5).

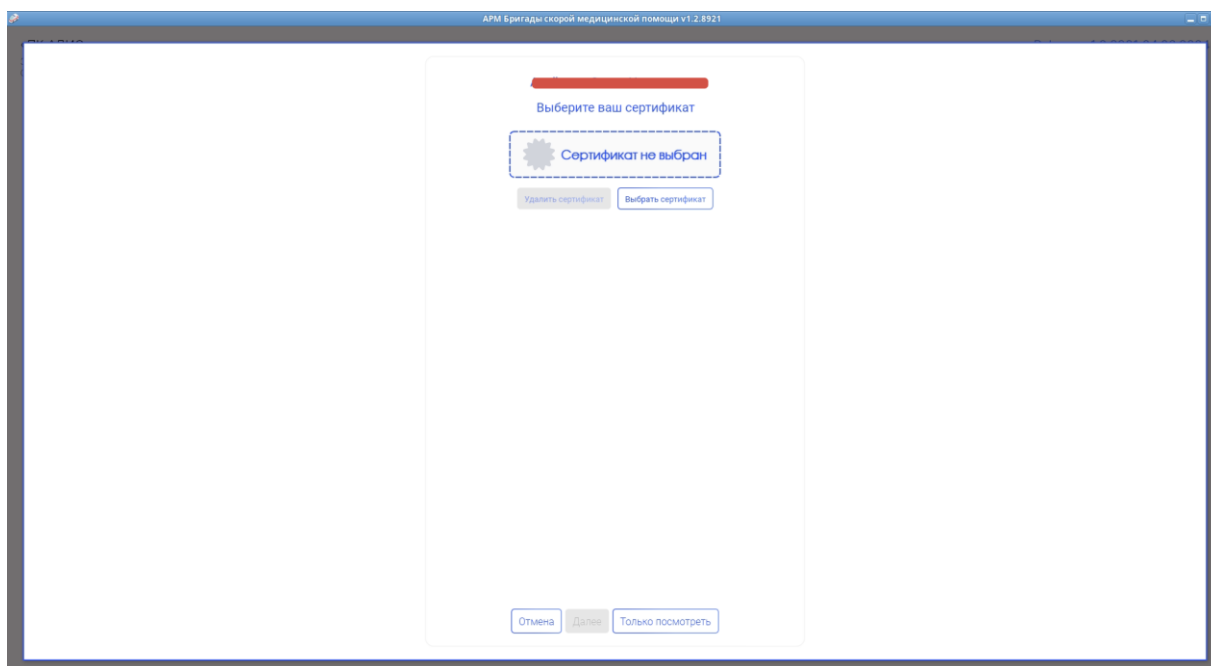


Рисунок 5

Для того, чтобы выбрать сертификат необходимо нажать «ВЫБРАТЬ СЕРТИФИКАТ» (Рисунок 6), выбрать из списка необходимый сертификат (Рисунок 7).

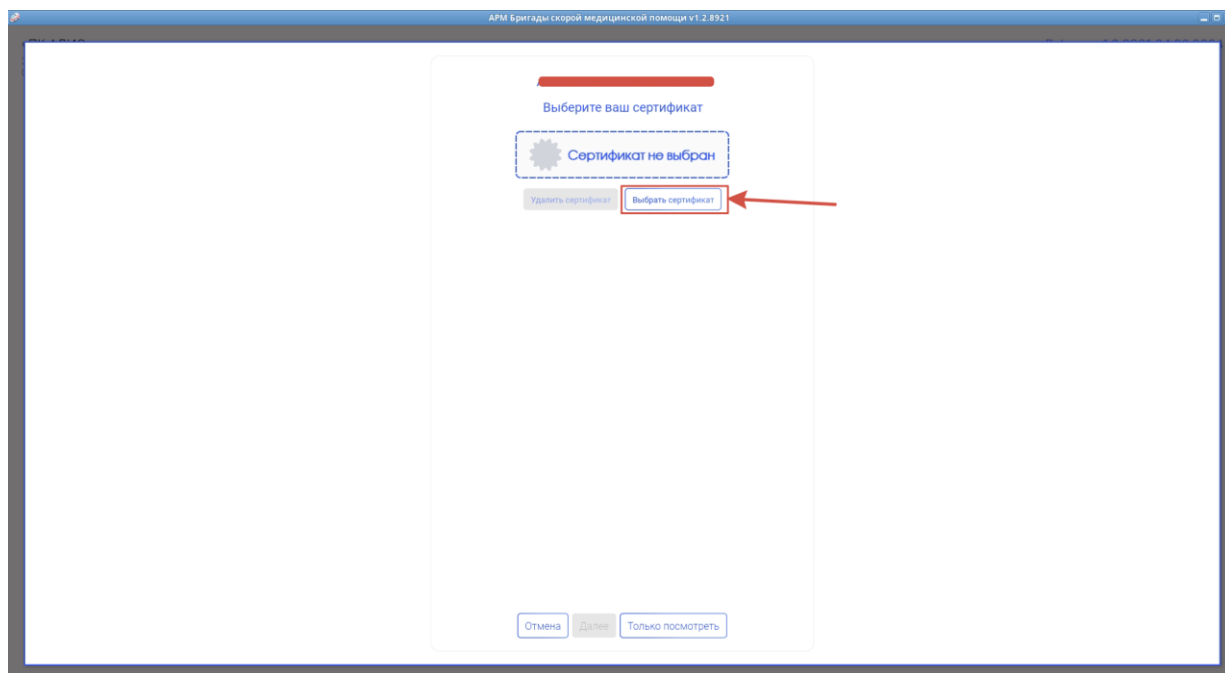


Рисунок 6

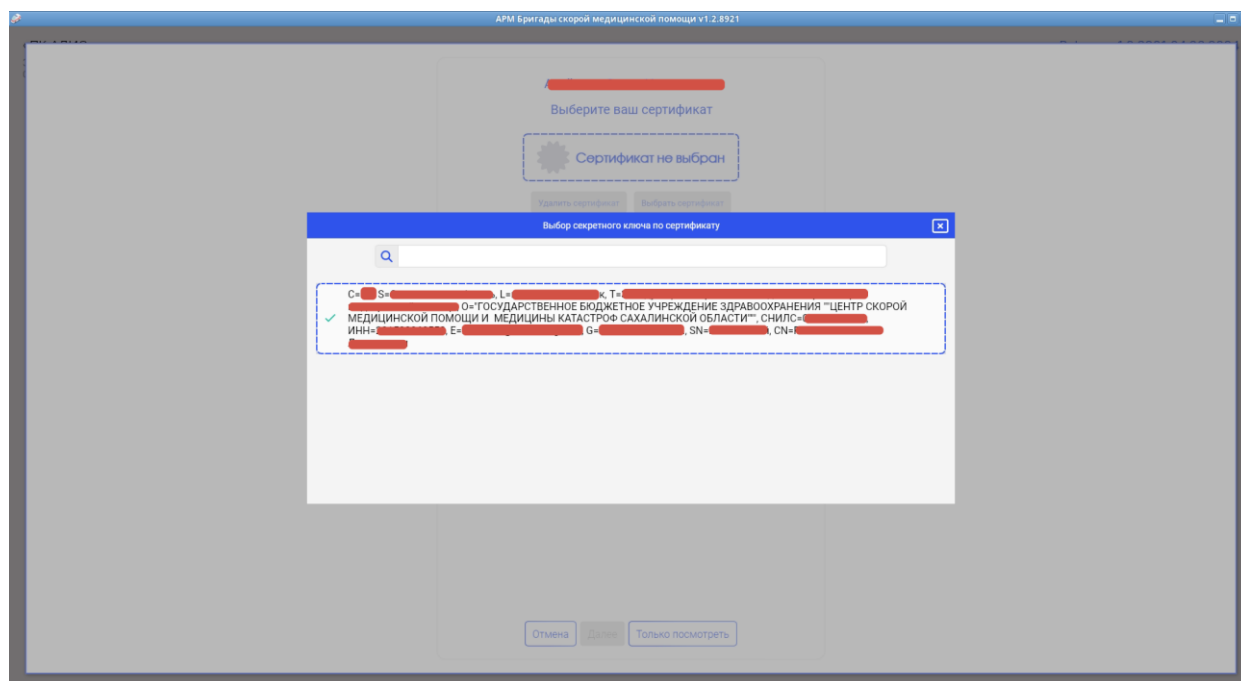


Рисунок 7

В случае, если необходимо перевыбрать сертификат, необходимо нажать «УДАЛИТЬ СЕРТИФИКАТ», а затем заново перевыбрать. После чего нажать «ДАЛЕЕ» Также, доступен режим только для просмотра, без возможности подписать документы, для этого необходимо нажать «ТОЛЬКО ПОСМОТРЕТЬ» (Рисунок 8).

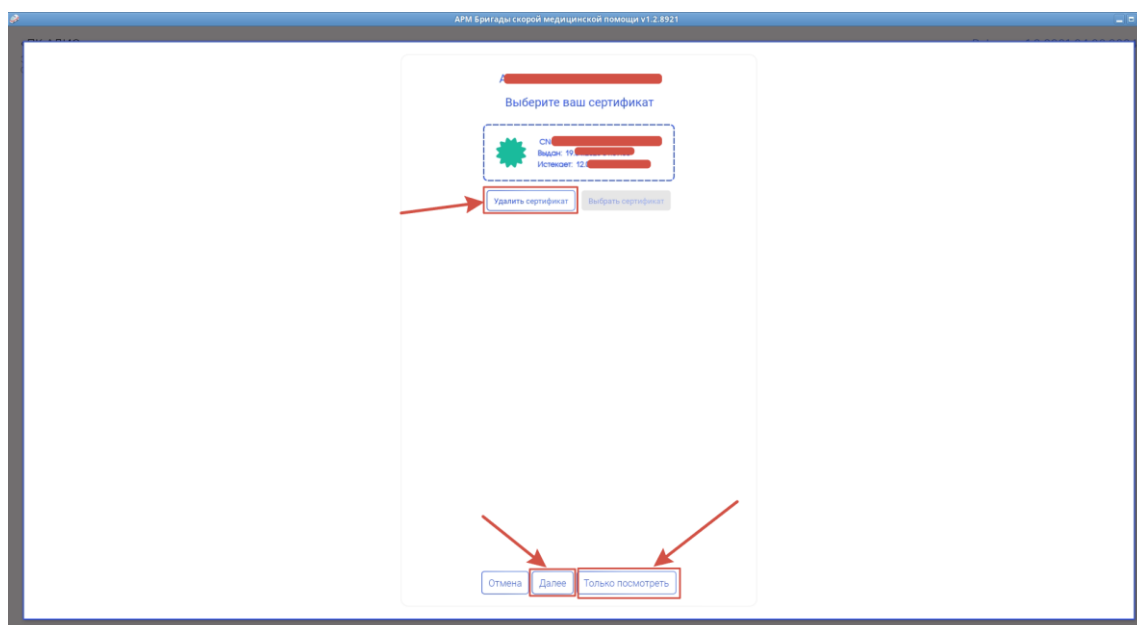


Рисунок 8

2. Выбор проверяющего и придающего юридическую силу

В открывшемся окне необходимо начать вводить в поисковой строке первые буквы фамилии, после этого нажать кнопку «ПОИСК» (Рисунок 9)

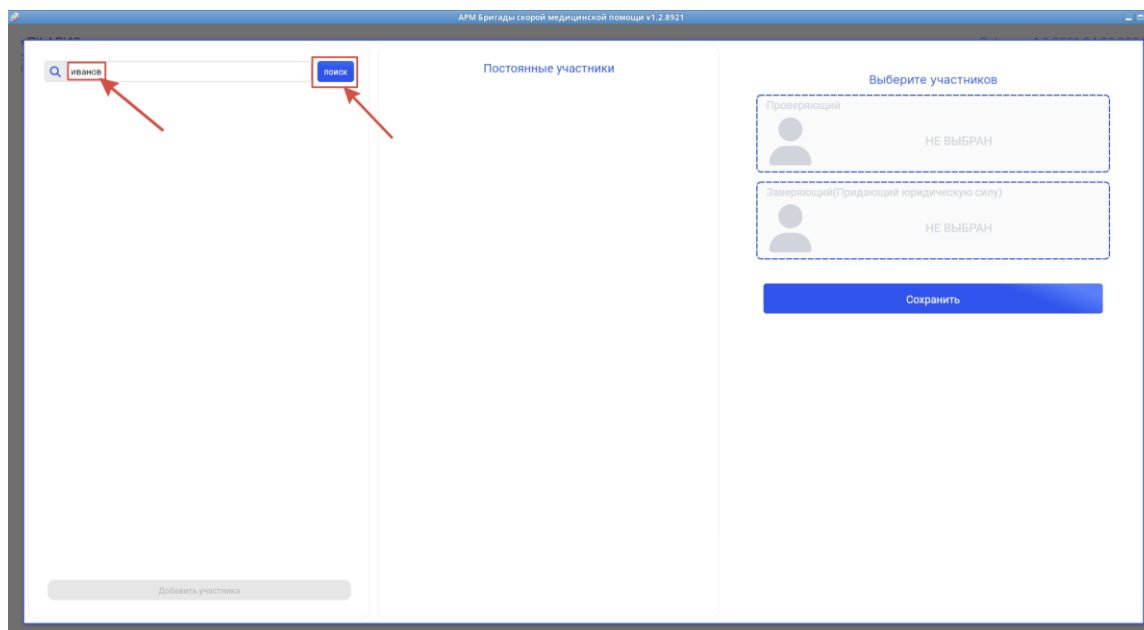


Рисунок 9

Из появившегося списка необходимо выбрать нужного сотрудника и нажать кнопку «ДОБАВИТЬ УЧАСТНИКА» (Рисунок 10).

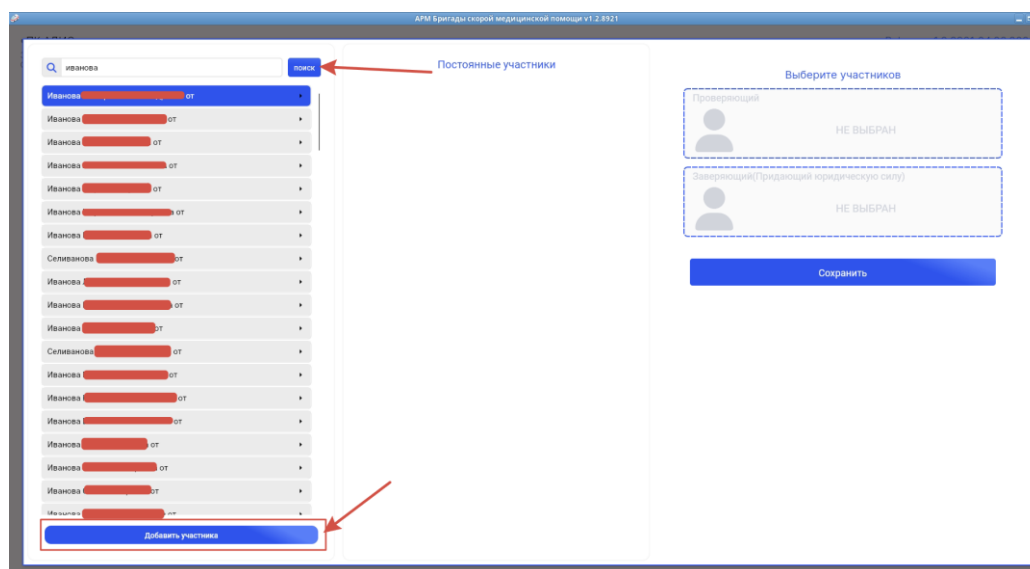


Рисунок 10

После того как данный сотрудник появился в «Постоянных участниках», необходимо выбрать должность данного сотрудника, для этого необходимо нажать на стрелочку (Рисунок 11).

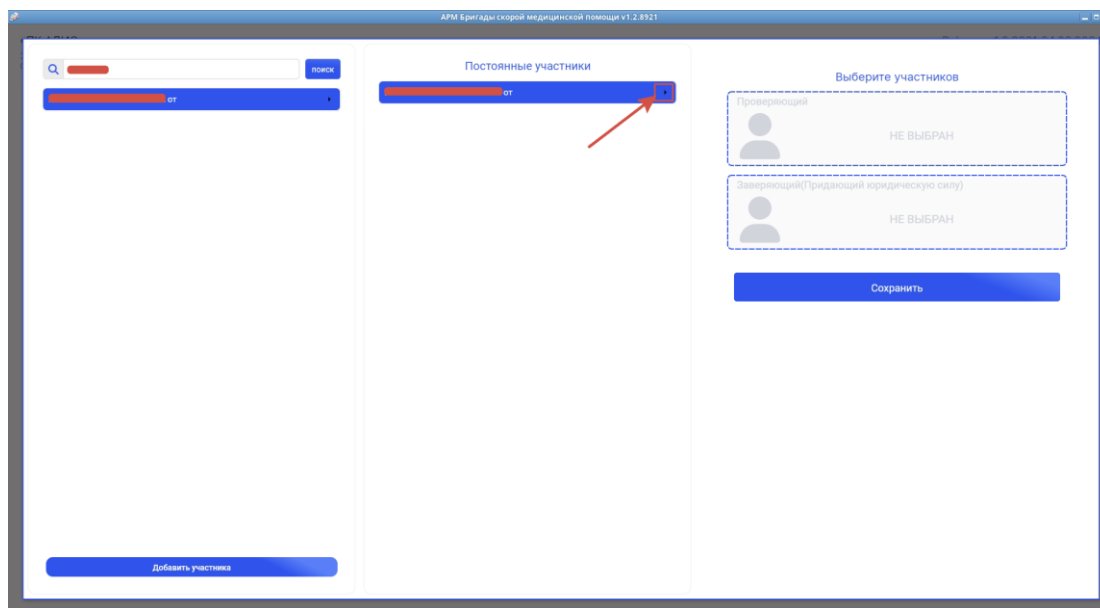


Рисунок 11

После этого необходимо выбрать должность сотрудника, в роли которой он будет Проверять (утверждать) документ (Рисунок 12).

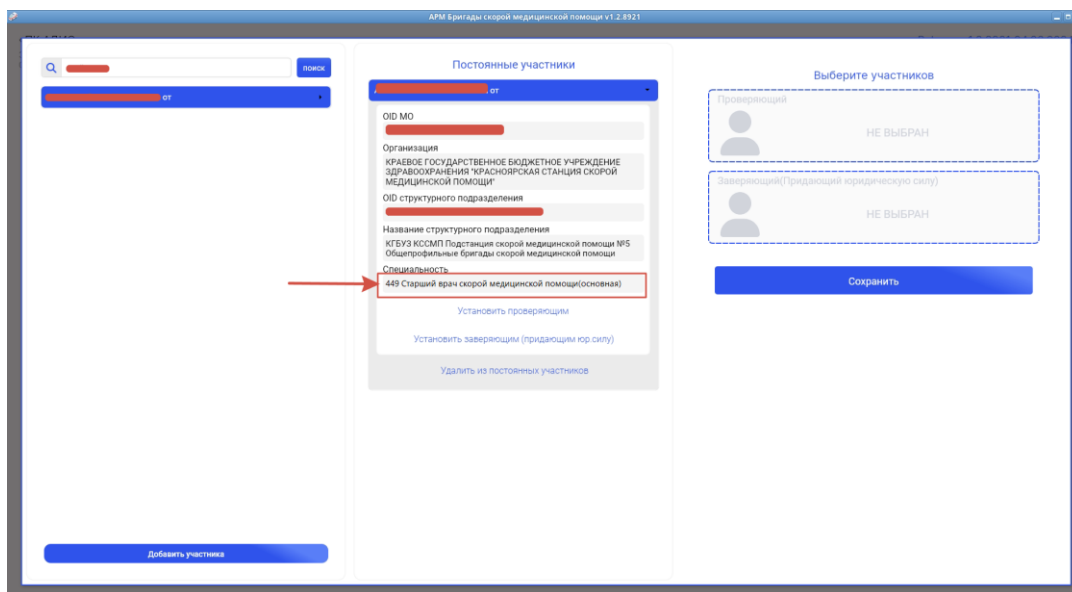


Рисунок 12

После выбора должности необходимо нажать на кнопку «Установить проверяющим» (Рисунок 13).

APM Бригады скорой медицинской помощи v1.2.8921

Поиск

от

Постоянные участники

от

OID MO

Организация
КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАСНОЯРСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"

OID структурного подразделения

Название структурного подразделения
КГБУЗ КОСМП Подстанция скорой медицинской помощи №5
Общепрофильные бригады скорой медицинской помощи

Специальность
449 Старший врач скорой медицинской помощи(основная)

Установить проверяющим

Установить заверяющим (придающим юр.силу)

Удалить из постоянных участников

Выберите участников

Проверяющий
НЕ ВЫБРАН

Заверяющий(Придающий юридическую силу)
НЕ ВЫБРАН

Сохранить

Добавить участника

Рисунок 13

ПРИМЕЧАНИЕ!

Если Проверяющий и Заверяющий (придающий юр. силу) разные сотрудники, то необходимо в поисковой строке найти данного сотрудника, и повторить ранее указанные действия, нажав впоследствии на кнопку «Установить Заверяющим (придающим юр. силу)».

Чтобы удалить Сотрудника из состава «Постоянных участников» необходимо нажать на кнопку «Удалить из постоянных участников» (Рисунок 14)

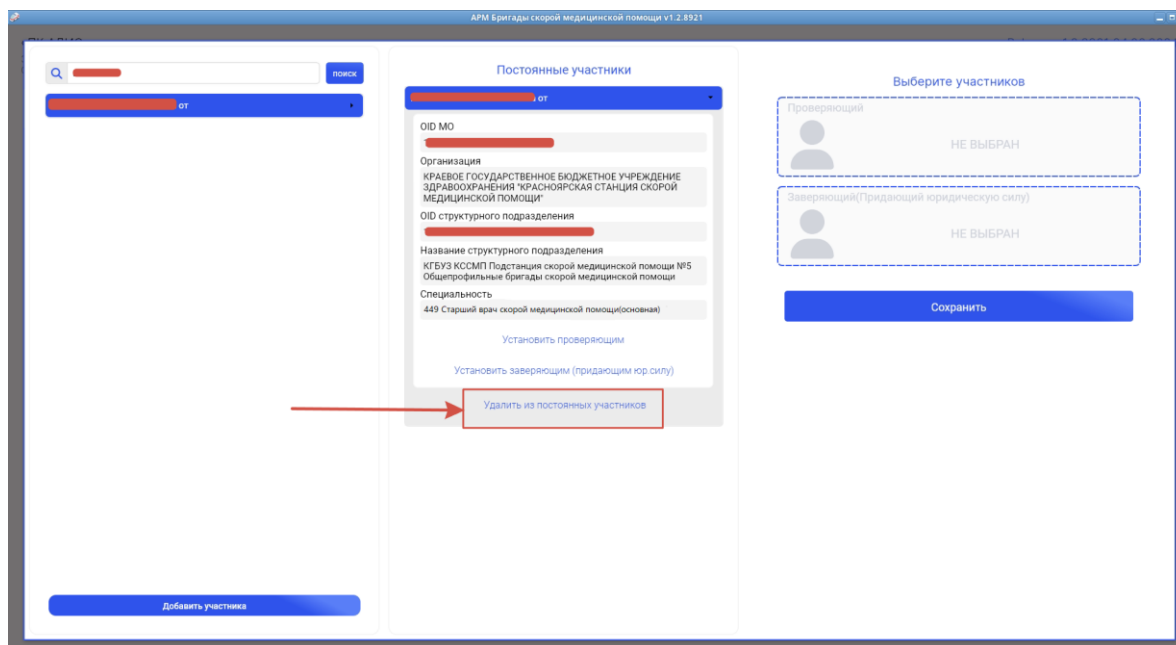


Рисунок 14

После выбора Проверяющего и Заверяющего (придающего юр. силу) необходимо нажать на кнопку «СОХРАНИТЬ» (Рисунок 15).

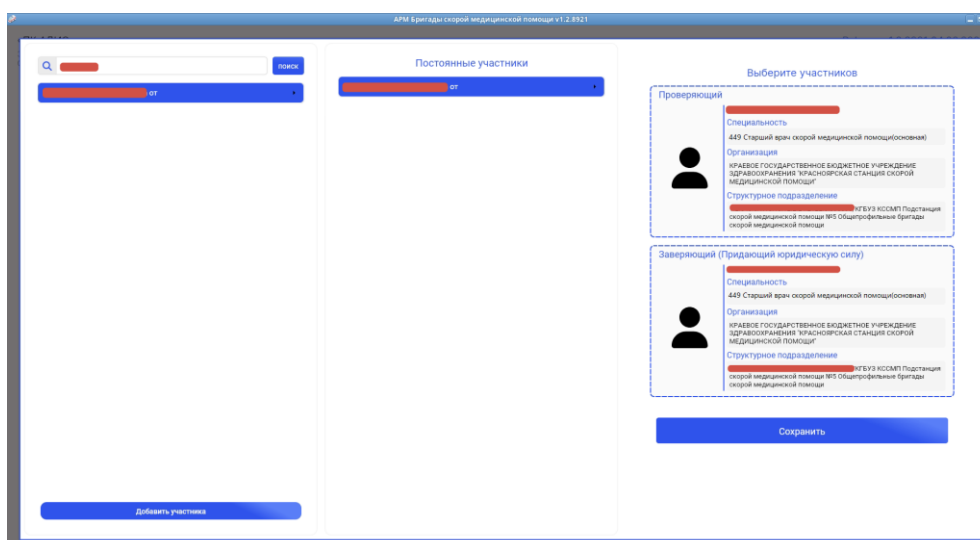


Рисунок 15

3. Обновление информации о выполненных вызовах

3.1. Кнопка «ОБНОВИТЬ»

При нажатии на кнопку «ОБНОВИТЬ» происходит обновление информации об обслуженных вызовах данного сотрудника(аналогично нажатию F5). Для листания вызовов используется [UP-DOWN](стрелка вверх, стрелка вниз на клавиатуре). (Рисунок 16)

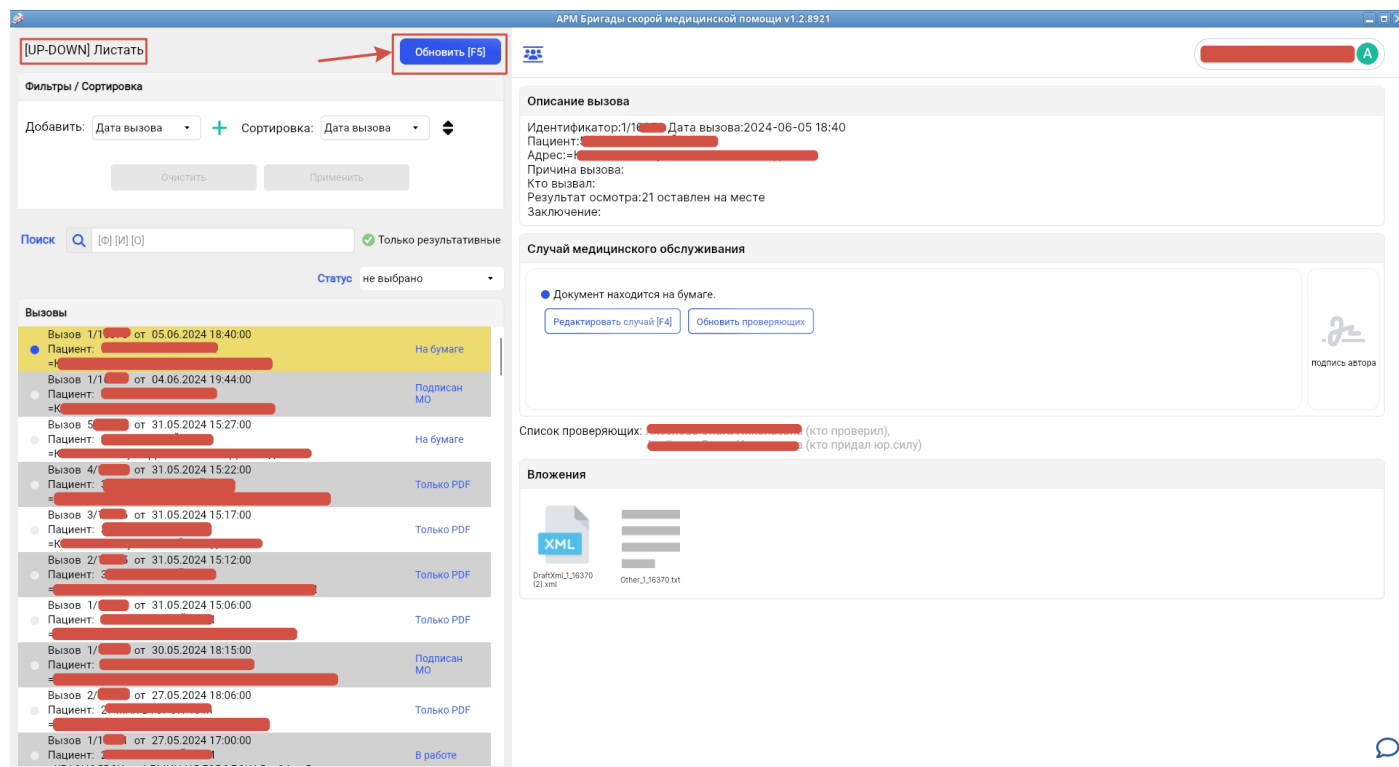


Рисунок 16

Если произошла пересменка и проверяющий сотрудник и придающий юридическую силу сменились, то требуется сначала их удалить, а потом добавить тех, кто заступил на смену.

4. Работа с фильтрами

Если необходимо отсортировать все вызова и выделить среди них конкретный или группу вызовов, необходимо воспользоваться фильтрами.

4.1. Добавление нового фильтра

Чтобы добавить новый фильтр необходимо в выпадающем списке выбрать подходящий под ваши запросы параметр, затем нажать на зеленый плюс (Рисунок 17)

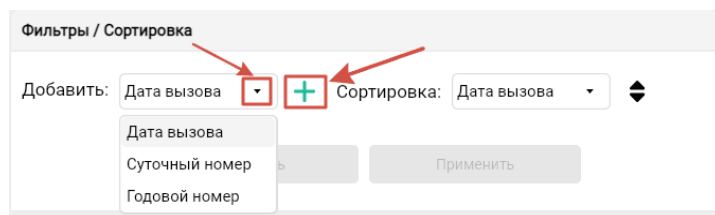


Рисунок 17

Далее, в открывшихся полях, необходимо выбрать необходимое условие, по которому будет происходить сортировка, и задать значение в следующем поле (Рисунок 18)

Фильтры / Сортировка

Добавить: Дата вызова + Сортировка: Дата вызова

Дата вызова не выбрано от 05.06.2024

не выбрано
равно
меньше
больше
больше или равно
меньше или равно
между датами

Применить

Поиск [Ф] [И] [О]

Только результативные

Статус не выбрано

Рисунок 18

После этого нажать на кнопку «ПРИМЕНИТЬ» (Рисунок 19)

Фильтры / Сортировка

Добавить: Дата вызова + Сортировка: Дата вызова

Дата вызова равно от 05.06.2024

Очистить Применить

Поиск [Ф] [И] [О]

Только результативные

Статус не выбрано

Вызовы

Вызов от 05.06.2024 18:40:00

Пациент: ...

На бумаге

Рисунок 19

Чтобы сбросить параметры фильтра необходимо нажать на кнопку «ОЧИСТИТЬ» (Рисунок 20)

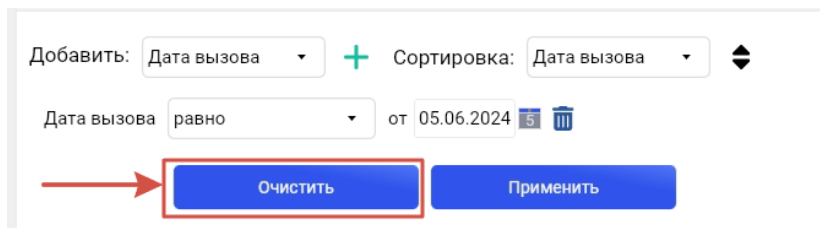


Рисунок 20

Чтобы удалить фильтр необходимо нажать на кнопку «УДАЛИТЬ» (Рисунок 21)

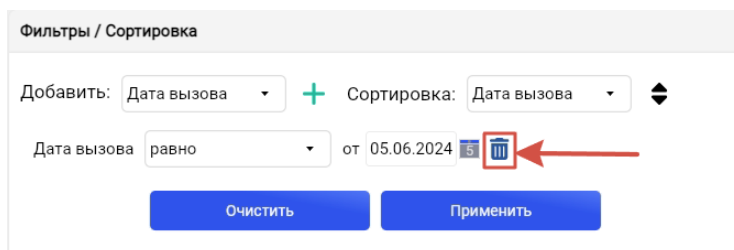


Рисунок 21

4.2. Сортировка

Чтобы выставить сортировку необходимо в выпадающем списке выбрать подходящий под ваши запросы один из трех параметров (Рисунок 22):

- Дата вызова
- Суточный номер
- Годовой номер

и кликнуть по нему.

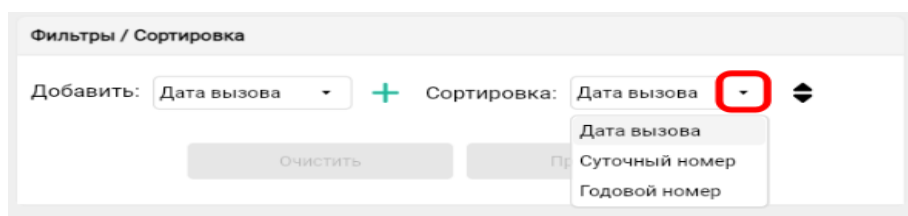


Рисунок 22

Данная кнопка позволяет изменить сортировку от min к max (Рисунок 23)

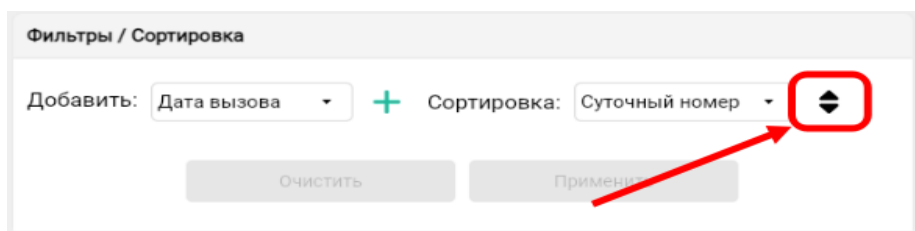


Рисунок 23

Поиск

В данном окне можно найти вызов по Фамилии, Имени или Отчеству (Рисунок 24)

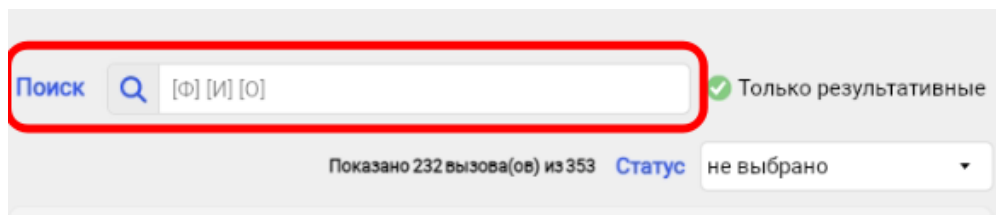


Рисунок 24

Достаточно начать вводить первые буквы ФИО, программа автоматически выдаст результат (Рисунок 25)

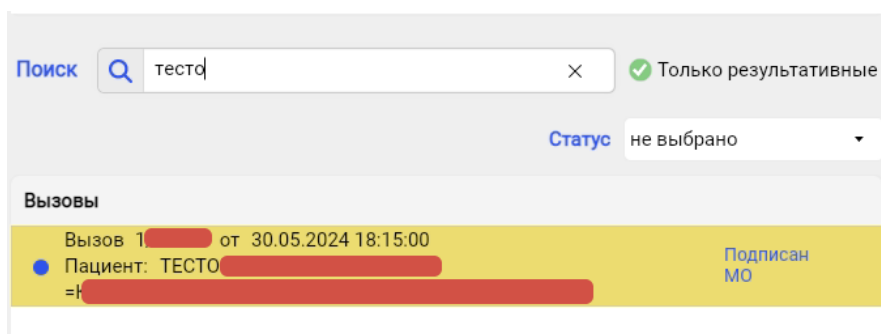


Рисунок 25

Галочка «ТОЛЬКО РЕЗУЛЬТАТИВНЫЕ»

Нажатая галочка «ТОЛЬКО РЕЗУЛЬТАТИВНЫЕ» (Рисунок 26) отображает в списке вызовов только результативные.

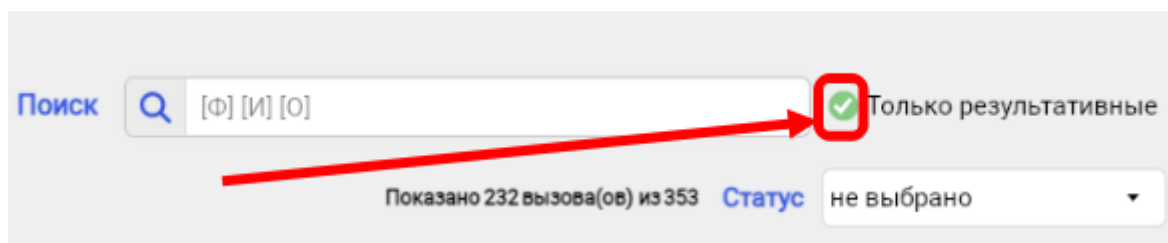


Рисунок 26

4.3. Статусы

Чтобы выставить сортировку необходимо в выпадающем списке выбрать подходящий под ваши запросы один из статусов (Рисунок 27):

- «Случай не создан» – С этим вызовом никаких действий не совершалось
- «В работе» – был создан «Случай медицинского обслуживания», но документ не подписан автором
- «На утверждении» – Документ был подписан ЭЦП автором и отправлен на утверждение
- «Утвержден» – Документ был утвержден и подписан ЭЦП проверяющим
- «Возвращен» – Проверяющий заметил ошибку в заполнении и вернул на доработку автору документа
- «Подписан МО» – Документ подписан ЭЦП медицинской организации
- «Отправлен в РЭМД» – документ направлен в РЭМД
- «Только PDF» – Статус выставляется при создании и подписании только пдф у случая
- «На бумаге» – Статус проставляется в случае наличия лишь бумажного документа
- «Проигнорирован» – Статус проставляется на случай, находившийся в статусе «В работе» или «Случай не создан» больше 48 часов.

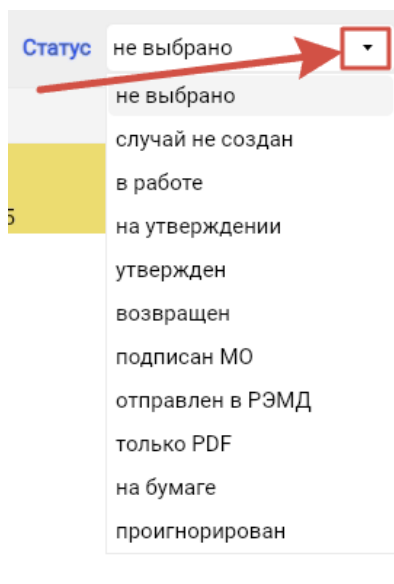


Рисунок 27

5. Работа с картами

5.1. Редактирование списка проверяющих.

В случае, если необходимо поменять проверяющих, необходимо нажать на кнопку на Рисунке 28, затем повторить действия на рисунках, описанных в пункте 2, а затем на карте вызова нажать на «Обновить проверяющих». (Рисунок 29)

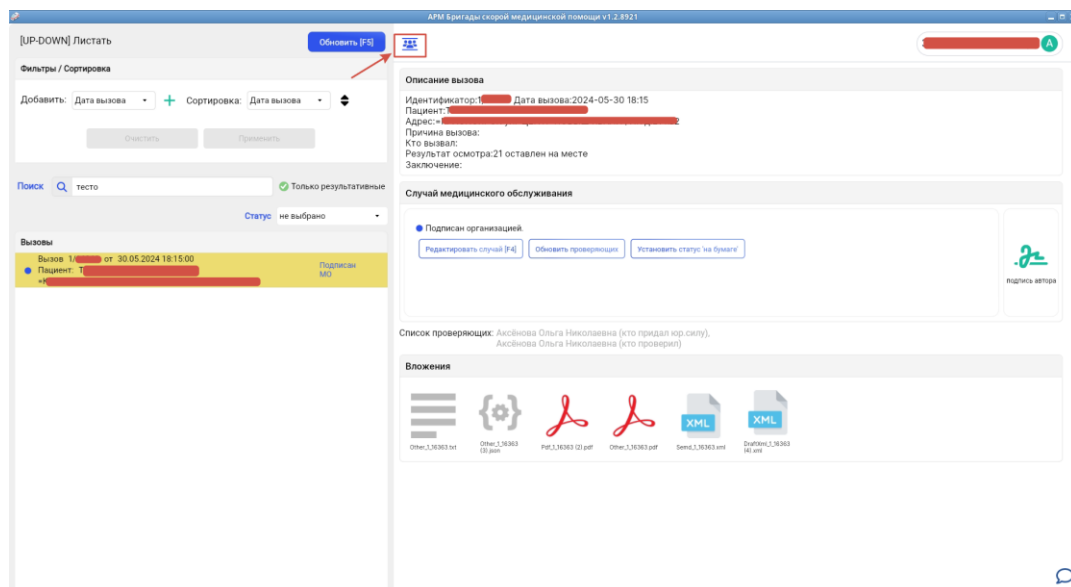


Рисунок 28

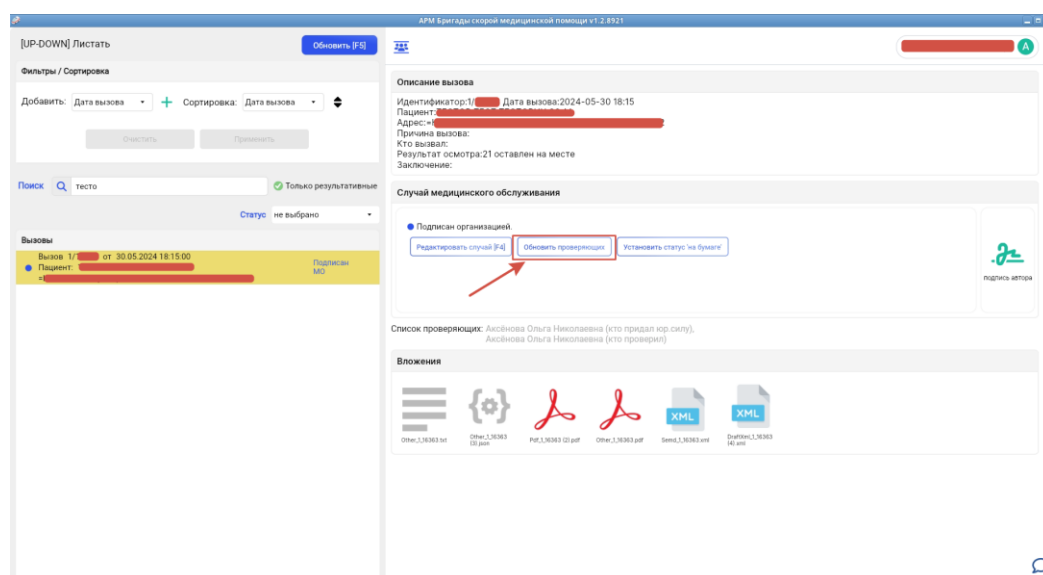


Рисунок 29

После нажатия на «Обновить проверяющих» появится окно с предупреждением, уведомлением о сбросе статуса документа до статуса «В работе». (Рисунок 30)

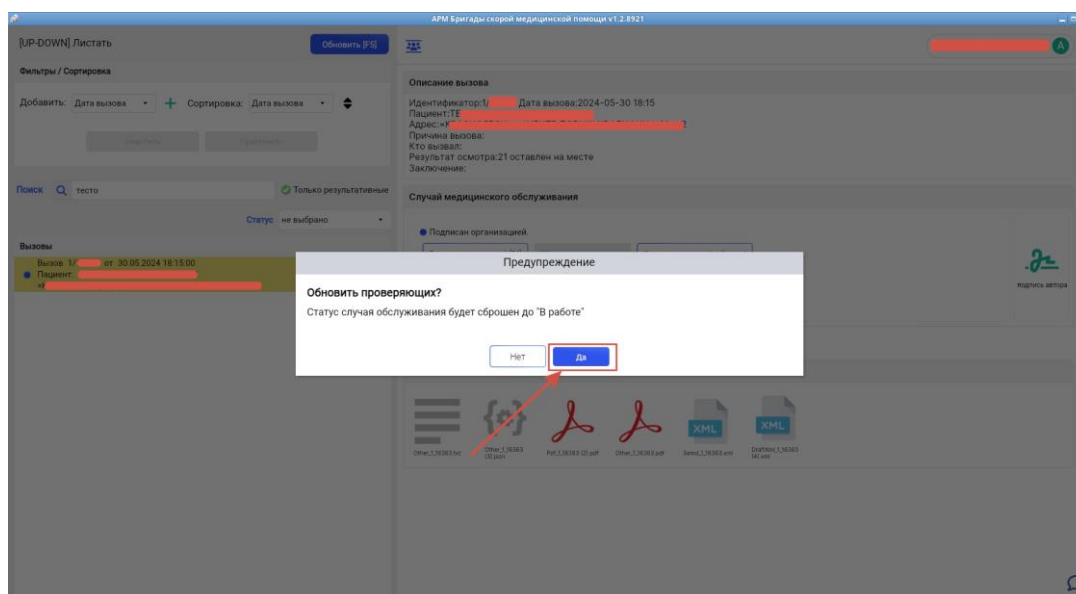


Рисунок 30

Список проверяющих для документа изменится.(Рисунок 31)

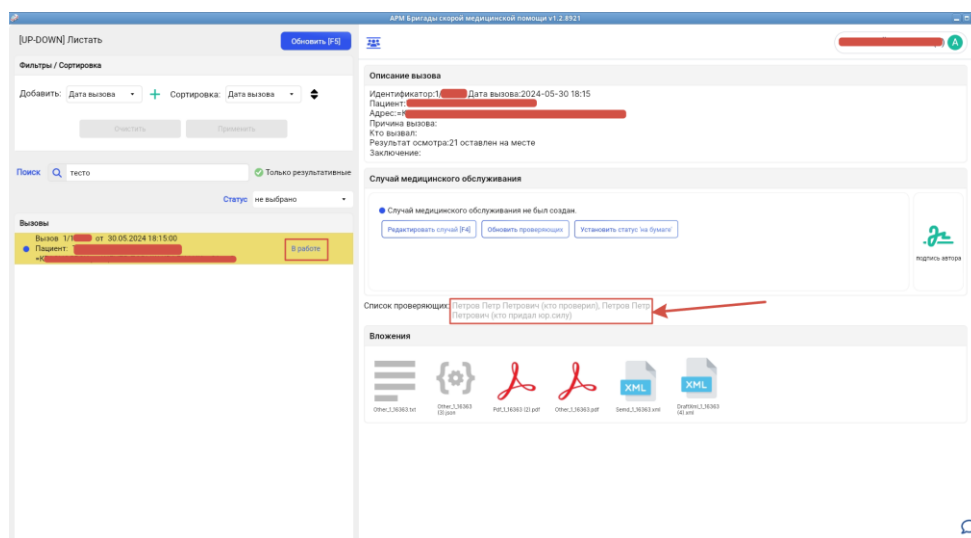


Рисунок 31

5.2. Документ возвращен на доработку

В случае, если документ возвращен на доработку, можно посмотреть с каким сообщением он вернулся на доработку, нажав на иконку с сообщением (Рисунок 32, Рисунок 33).

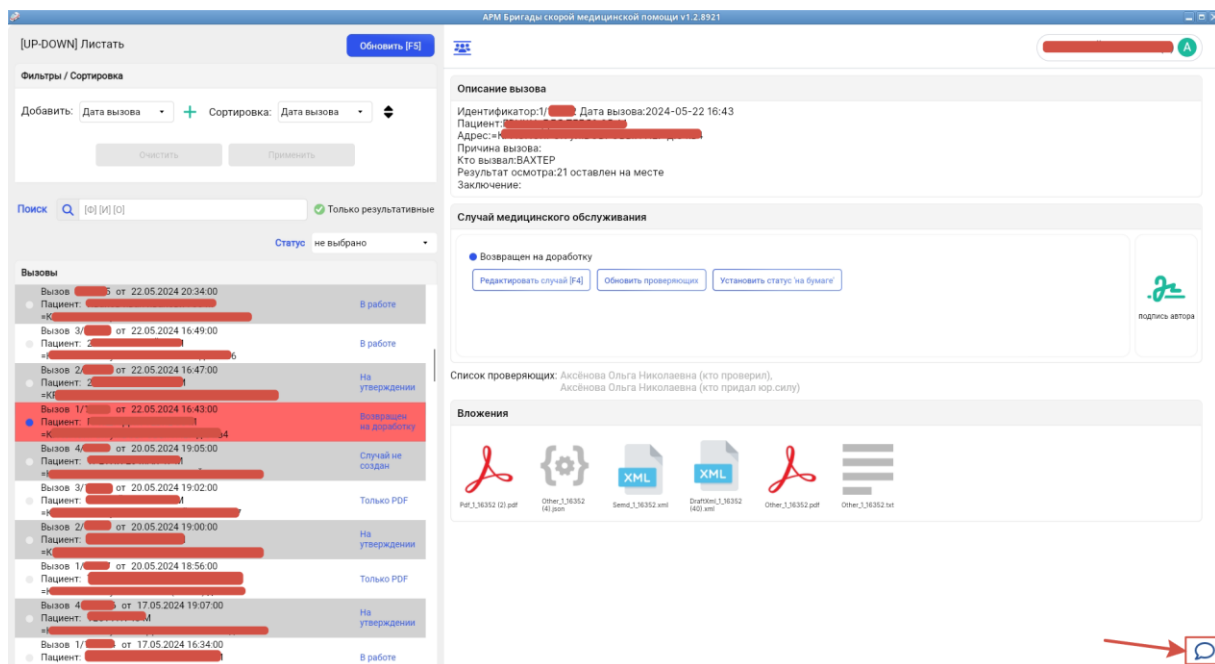


Рисунок 32

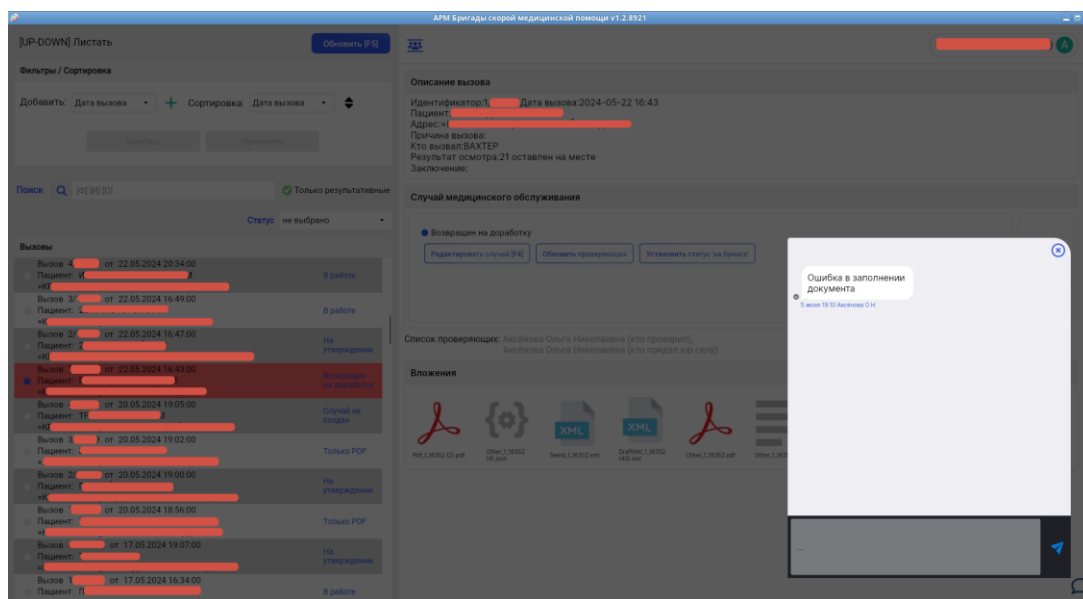


Рисунок 33

5.3. Установка статуса «на бумаге»

Чтобы установить статус «на бумаге» необходимо выбрать конкретный случай и нажать «Установить статус «на бумаге»» (Рисунок 34). Статус случая изменится на «на бумаге» (Рисунок 35).

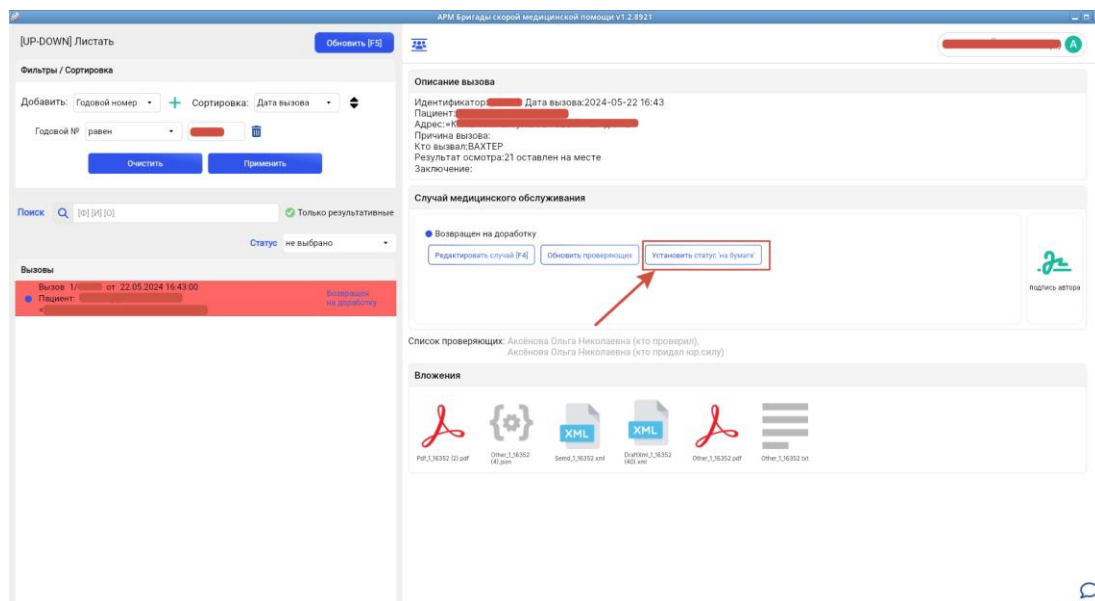


Рисунок 34

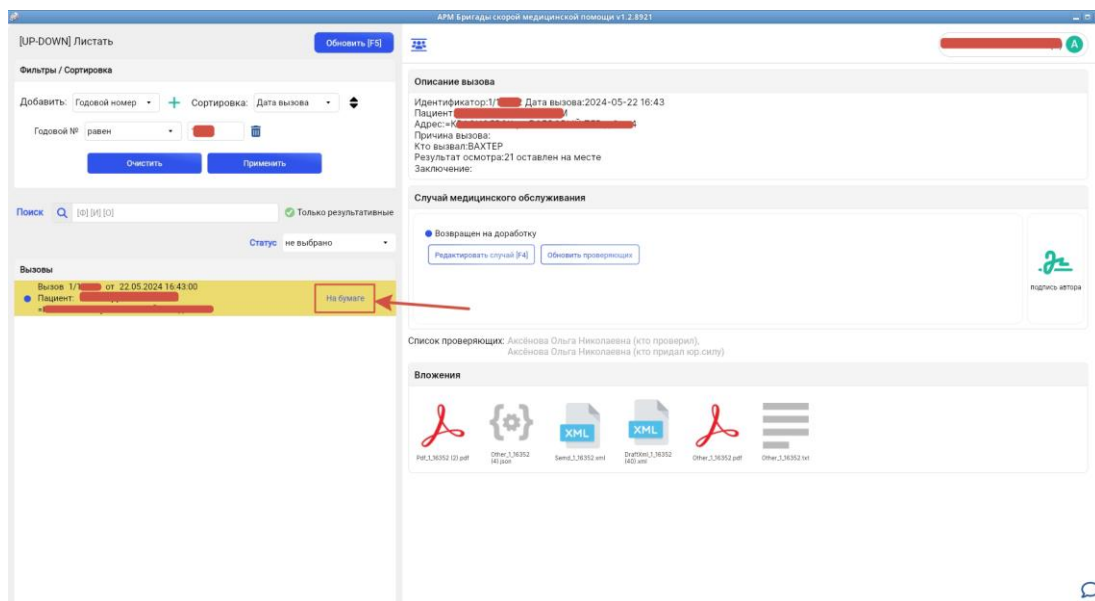


Рисунок 35

5.4. Создание «СЛУЧАЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ»

Чтобы начать работать с картой вызова скорой медицинской помощи необходимо нажать на кнопку «СОЗДАТЬ СЛУЧАЙ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ» (Рисунок 36)

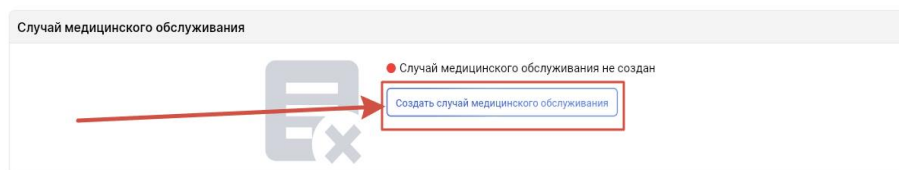


Рисунок 36

Случай медицинского обслуживания – это некая «сущность», к которой можно прикрепить черновик, созданный медицинским работником при помощи планшетного компьютера, pdf файл, сформированной карты вызова, СЭМД и т.д.

После нажатия появляется возможность «Редактировать случай»(аналогичное действие F4 на клавиатуре), «Обновить проверяющих» и «Установить статус “на бумаге”» (Рисунок 37)

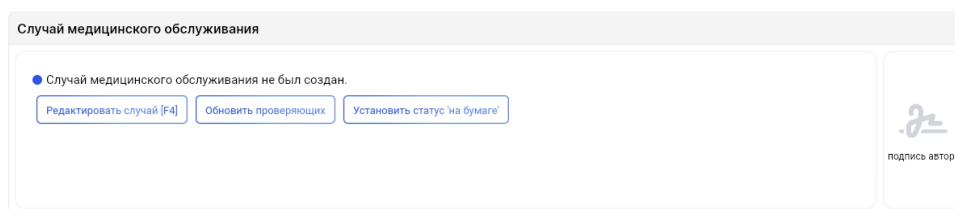


Рисунок 37

Черно-белая картинка «ПОДПИСЬ АВТОРА» свидетельствует, что документ еще не был подписан автором (Рисунок 38)

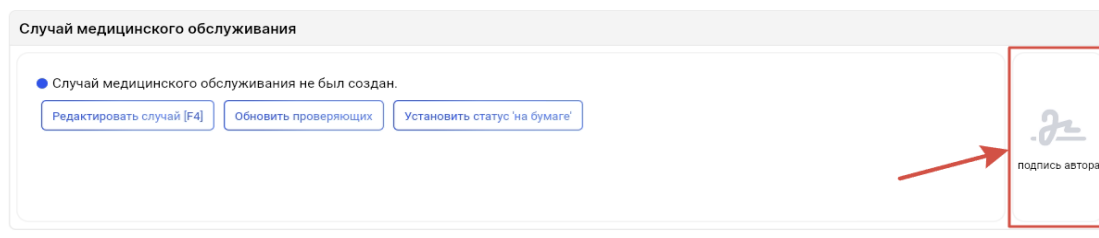


Рисунок 38

Далее нажимаем на кнопку «РЕДАКТИРОВАТЬ СЛУЧАЙ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ» (Рисунок 39)

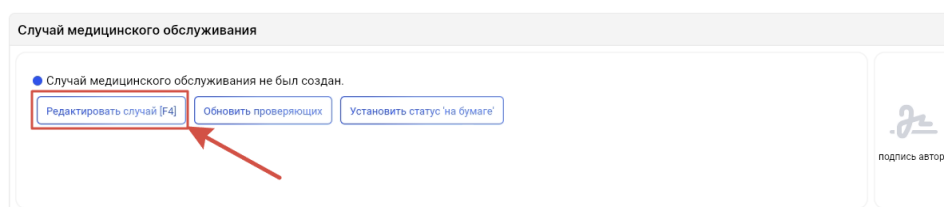


Рисунок 39

Если выездным работником не был заполнен черновик с Мобильного компьютера, то программа оповестит сотрудника об этом. Необходимо нажать кнопку «ДА» и начать заполнение карты вызова по форме 110у (Рисунок 40).



Вызов: [REDACTED]
От: 06.08.2024
Смт: 10 СМЛТ КРАСНОЯРСК ФЛС: 5
Бригада: 175 Профиль: Ф фельдшерская
Старший бригады: [REDACTED]

Выезд: 21:23
Приб.: 21:23
Госп.:
Стал:
Исп.: 21:27

Пациент: [REDACTED]
Повод: 021 избили (в сознании) Диагноз: D69.9 геморагическое состояние неуточненное
Вызов принял: [REDACTED]
Вызов назначил: [REDACTED]
Вызов передал: [REDACTED]

APM: Бригады скорой медицинской помощи 15.2.8921

[F4] Следующая страница [PageDown] Предыдущая страница [Ctrl+Backspace] Удалить установленное значение словаря [SPACE] Отметка [Enter] [Tab] Навигация вперед [Esc] Навигация назад.
[F1] Открыть окно идентификации пациента [Ctrl+F10] Закрыть редактор формы
[Down] Открыть словарь или выбрать значение выпадающего списка



Данные вызова

Данные пациента

Бригада

Жалобы/Анамнез

Объективные данные 1/3

Объективные данные 2/3

Объективные данные 3/3

Измерения

Помощь на месте

Помощь в автомобиле

Результат

Участники

ПОДПИСАНИЕ

Сохранить

Закрыть в АДИС

Печать в АКЛИК

Выход

Район

10 КРАСНОЯРСК

Населенный пункт

Улица

Дом

Корпус

Подъезд

Код подъезда

Этаж

Квартира

Комната

Фамилия

Дата рождения

17.08.1999

Имя

Возраст

24

Ед.изм

Год

Отечество

Пол

Мужской

Повод вызова

021 избили (в сознании)

☐ несчастный случай ☐ острое внезапное заболевание ☐ обострение хронического заболевания ☐ патология беременности ☐ роды ☐ плановая перевозка

☐ экстренная перевозка

Тип вызова

1 первичный

Как получен вызов

ТЕЛЕФОН

первичный ☐ повторный ☐ вызов на себя другой бригады ☐ в пути

Место вызова

21

5.5. Форма редактирования карты вызова СМП

5.5.1. Навигация по заполняемым полям

Навигация по заполняемым полям осуществляется двумя способами:

- При помощи координатного устройства для управления курсором и отдачи различных команд компьютеру (компьютерной мыши)

- При помощи клавиатуры:

«PageUp»/«PageDown» – следующая/предыдущая страница

«Ctrl+Backspace» – удалить установленное значение словаря

«Пробел» - выделение/снятие выделения

«ENTER»/«TAB» – переход на следующее поле

«ESC» – переход на предыдущее поле

«F1» – открыть окно идентификации пациента

«Ctrl+F10» – закрыть редактор формы

«Стрелка вниз» - открытие справочника, если поле необходимо заполнять из справочника

Все горячие клавиши отображены в шапке формы редактирования карты вызова СМП (Рисунок 42).

Вызов: 0
От: 05.06.2024
Смт: 10 СМП КРАСНОЯРСК ГПС: 5
Бригада: 175 Профиль: Ф фельдшерская
Старший бригады:

Выезд: 21:23
Приг.: 21:23
Госп.:
Старш.:
Исп.: 21:27

Пациент: Др.: 1999-08-17 (24 г)
Повод: 02Л избили (в сознании) Диагноз: 069.9 геморагическое состояние неуточненное
Выезд принял:
Выезд навачил:
Выезд передал:

[PageUp] Следующая страница [PageDown] Предыдущая страница
[Ctrl+Backspace] Удалить установленное значение словаря [SPACE] Отметка
[Enter] [Tab] Навигация вперед [Esc] Навигация назад
[F1] Открыть окно идентификации пациента [Ctrl+F10] Закрыть редактор формы
[Down] Открыть словарь или выбрать значение выпадающего списка

АДИС

Данные вызова

Данные пациента

Бригада

Жалобы/Анамнез

Объективные данные 1/3

Объективные данные 2/3

Объективные данные 3/3

Измерения

Помощь на месте

Помощь в автомобиле

Результат

Участники

ПОДПИСАНИЕ

Район: 10 КРАСНОЯРСК

Населенный пункт: Улица:

Дом: Корпус: Подъезд: Код подъезда:

Этаж: Квартира: Комната:

Фамилия: Дата рождения:

Имя: Возраст: Ед.изм:

Отчество: Год: Пол: Мужской

Повод вызова: 02Л избили (в сознании)

☐ несчастный случай ☐ острое внезапное заболевание ☐ обострение хронического заболевания ☐ патология беременности ☐ роды ☐ плановая перевозка

☐ экстренная перевозка

Тип вызова: Как получен вызов:

1 первичный ТЕЛЕФОН

☐ первичный ☐ повторный ☐ вызов на себя другой бригады ☐ в пути

Место вызова:

Сохранить

Закрыть в АДИС

Печать наклейки

Выход

Рисунок 42

5.5.2. Кнопки формы редактирования

Все кнопки находятся в левом нижнем углу формы редактирования вызова (Рисунок 42).

Кнопка «Сохранить» - сохраняет введенные изменения в черновике.

«Закрыть в АДИС» - закрывает вызов в адис .

«Показать PDF по черновику» - открывает пдф файл по заполненному черновику.

«Печать наклейки» - печать наклейки к бумажным согласиям (необходим принтер QR кодов).

«Выход» - выход из формы редактирования вызова на предыдущее окно.

5.6. Вкладка «Идентификация пациента»

По нажатию на «F1» открывается вкладка с идентификацией пациента, на которой можно идентифицировать пациента. Для идентификации необходимо ввести ФИО и дату рождения, а после, нажать на кнопку «Идентифицировать» (аналогичное нажатию «F2» на клавиатуре) (Рисунок 43).

Рисунок 43

После нажатия на «Идентифицировать» появляется список пациентов, удовлетворяющих введенным параметрам. Для выбора конкретного пациента из списка необходимо нажать левой кнопкой мыши по необходимой строке, выбрать поля, которые необходимо применить к карте (СНИЛС, СМО, полис и др.) и нажать «Применить к карте». При необходимости применить данные и закрыть окно с идентификацией можно воспользоваться нажатием на «F3» на клавиатуре. Для закрытия окна с идентификацией необходимо нажать «F10» на клавиатуре (Рисунок 44).

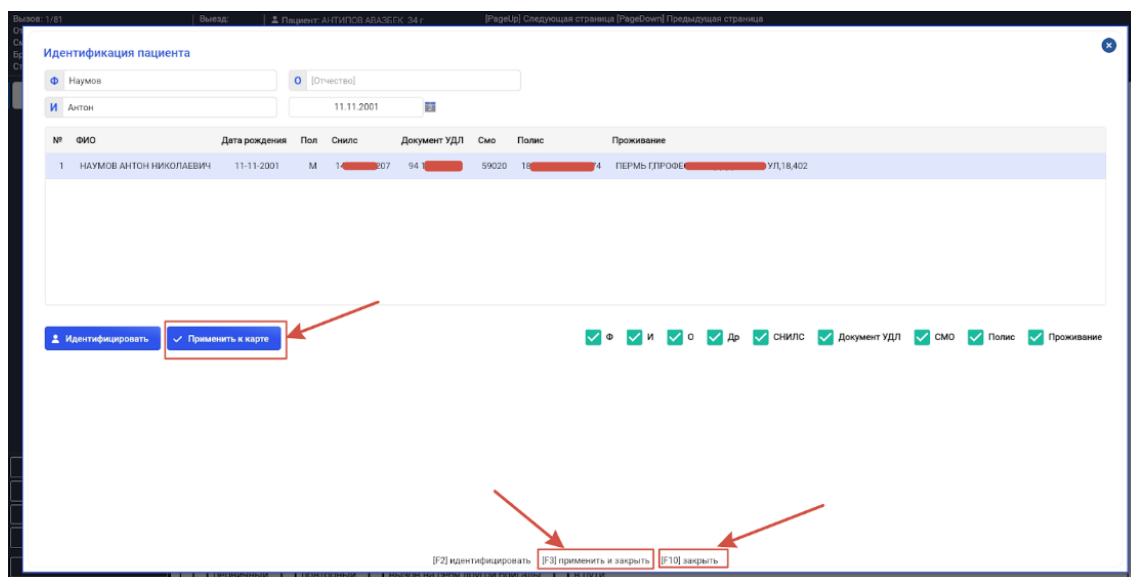


Рисунок 44

При успешном применении появится информационное окно о добавленных данных в карту. (Рисунок 45)

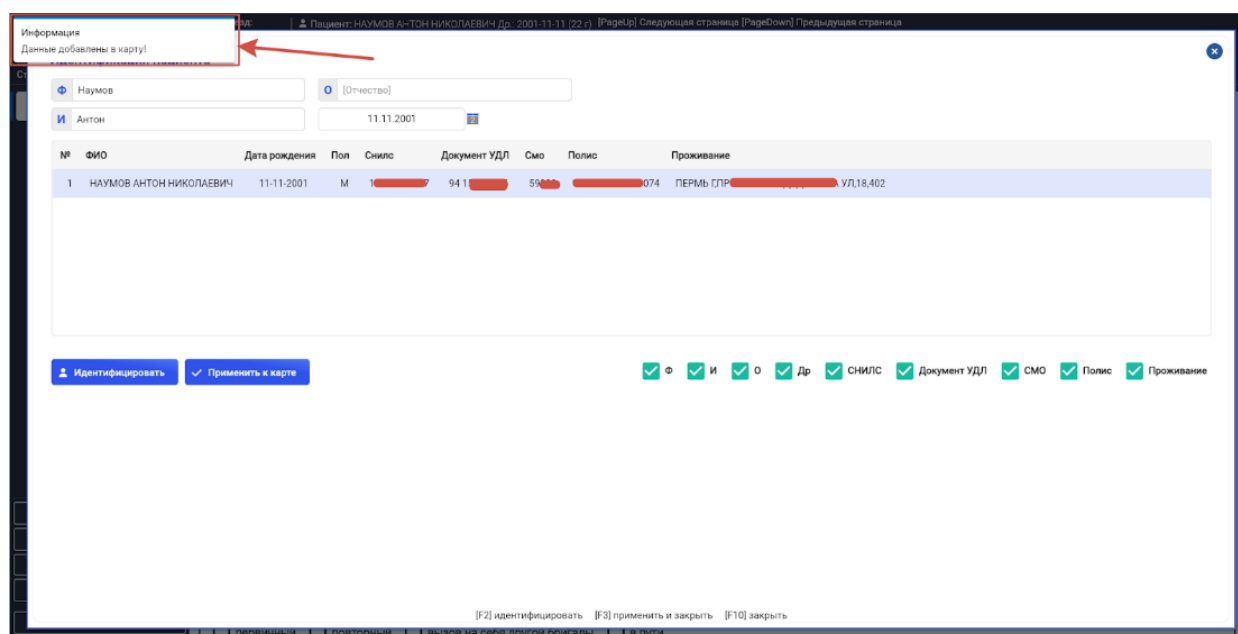


Рисунок 45

5.7. Вкладка «ДАННЫЕ ВЫЗОВА»

Вкладка «ДАННЫЕ ВЫЗОВА» включает в себя заполнение следующих данных:

Место вызова (Рисунок 46)

Район 10			
Населенный пункт		Улица	
Дом	Корпус	Подъезд	Код подъезда
1	...	3	3
Этаж	Квартира	Комната	
4	23	...	

Рисунок 46

Первичные данные пациента (Рисунок 47)

Фамилия	Дата рождения	
Имя	Возраст	Ед.изм
	24	Год
Отчество	Пол	
	Мужской	

Рисунок 47

Данные о вызове (Рисунок 48)

Повод вызова	
☒ 02Л избили (в сознании)	
☐ несчастный случай ☐ острое внезапное заболевание ☐ обострение хронического заболевания ☐ патология беременности ☐ роды ☐ плановая перевозка	
☐ экстренная перевозка	
Тип вызова	Как получен вызов
☒ 1 первичный	☒ ТЕЛЕФОН
☐ первичный ☐ повторный ☐ вызов на себя другой бригады ☐ в пути	
Место вызова	
☒ 4 рабочее место	
☐ улица ☐ квартира ☐ рабочее место ☐ общественное место ☐ медицинская организация ☐ школа ☐ дошкольное учреждение	
☐ федеральная автомобильная трасса	
Кто вызвал	Телефон
Кто вызвал...	
Причина несчастного случая / Вид травмы	
☒ В внезап. забол.	
☐ криминальная ☐ ДТП ☐ производственная ☐ сельскохозяйственная ☐ бытовая ☐ спортивная ☐ отравление ☐ утопление ☐ суицид ☐ пожар	
КЛИНИКА ОПЬЯНЕНИЯ	
☐ Есть ☐ Нет	

Рисунок 48

Данные о результате вызова (Рисунок 49)

Результат вызова	21 оставлен на месте
Основной диагноз	D69.9 геморрагическое состояние неуточненное
Описание к диагнозу	...
Стационар	...
Данные приемного отделения	
Диагноз приемного отделения	...
Время приема больного	...
Фамилия сотрудника приемного отделения	...
Имя сотрудника приемного отделения	...
Отчество сотрудника приемного отделения	...
Должность сотрудника приемного отделения	...
Снилс сотрудника приемного отделения	...

Рисунок 49

Осложнения и Эффективность мероприятий при осложнении (Рисунок 50)

Осложнение	Осложнение...
☐ клиническая смерть ☐ шок ☐ кома ☐ сердечная астма ☐ эмболия ☐ отек легких ☐ асфиксия ☐ аспирация ☐ острое кровотечение ☐ коллапс	
☐ анурия ☐ нарушение сердечного ритма ☐ судороги ☐ острая дыхательная недостаточность ☐ синдром полиорганной недостаточности ☐ токсикоз	
Эффективность мероприятий при осложнении	☐ осложнение устранено ☐ улучшение ☐ без эффекта

Рисунок 50

Временные параметры вызова скорой медицинской помощи (Рисунок 51)

Дата 05.06.2024							
Принят	Передан	Выезд	Прибытие	Госпитализация	Стационар	Исполнен	Возвращение
21:23	21:23	21:23	21:23	...	...	21:27	21:27
Затраченное время		Километраж					
00:04		Километраж...					
Причина выезда с опозданием							
...							
Описание причины							
Описание...							

Рисунок 51

5.8. Вкладка «ДАННЫЕ ПАЦИЕНТА»

Социальное положение (Рисунок 52)

Социальное положение	
☒	РА. РАБОТАЮЩИЙ
☐	ИНОСТРАНЕЦ

Рисунок 52

Место регистрации (Рисунок 53)

Место регистрации					
☐	житель города	☐	житель сельской местности	☐	приезжий
Район проживания пациента					
...					
Населенный пункт					
...					
Улица				Дом	Квартира
...				...	...

Рисунок 53

Паспортные данные (Рисунок 54)

Документ	
...	
Серия/номер документа	Дата выдачи документа
...	Выберите дату
Кем выдан документ	
...	
Страховая компания	
...	
Тип полиса	Полис
Полис ОМС единого образца, бессрочный	...
Дата начала действия полиса	Дата конца действия полиса
Выберите дату	Выберите дату
Снилс	
...	

Рисунок 54

Поля «ИНФО 3», «ИНФО 6» (Рисунок 55)

ИНФО 3
...
ИНФО 6
...

Рисунок 55

Согласие пациента на медицинское вмешательство (Рисунок 56)

СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО	
☐ Получено согласие	☐ Получен отказ
Комментарий	
по состоянию	
СОГЛАСИЕ НА ТРАНСПОРТИРОВКУ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР	
☒ Получено согласие	☐ Получен отказ

Рисунок 56

5.9. Вкладка «БРИГАДА»

Состав бригады (Рисунок 57)

☒ врач ☐ один фельдшер ☐ два фельдшера ☐ санитар ☐ два санитаров ☐ медицинская сестра ☐ медицинская сестра-анестезист	
☐ две медицинских сестры-анестезисты ☒ водитель	
СТАРШИЙ БРИГАДЫ	ВЫЗОВ ПРИНЯЛ
ПЕРВЫЙ ПОМОЩНИК	ВЫЗОВ ПЕРЕДАЛ
ВТОРОЙ ПОМОЩНИК	ВЫЗОВ НАЗНАЧИЛ
ВОДИТЕЛЬ	

Рисунок 57

ПРИМЕЧАНИЕ!

Поля, выделенные красным цветом, редактированию не подлежат. Данные берутся из дежурного наряда.

5.10. Вкладка «ЖАЛОБЫ/АНАМНЕЗ»

На данной вкладке заполняются Жалобы и Анамнез (Рисунок 58)

Жалобы
Описание активных на момент осмотра не предъявляет

Анамнез
Описание Сбор анамнеза со слов пациента затруднителен так как пациент дезориентирован и заторможен. Со слов очевидцев: Внезапно упал на улице после чего в теле были судороги до одной минуты. Из базы АДИС: Страдает Эпилепсией и Гипертонической болезнью.
Эпиданамнез неизвестен
Гинекологический анамнез ...
Аллергия ☐ Есть ☒ Нет

Рисунок 58

ПРИМЕЧАНИЕ!

Поля «Жалобы» и «Анамнез» являются обязательными для заполнения!

5.11. Вкладка «ОБЪЕКТИВНЫЕ ДАННЫЕ 1/3»

Общее состояние (Рисунок 59)

ОБЩЕЕ СОСТОЯНИЕ
☐ удовлетворительное ☒ средней степени тяжести ☐ тяжелое ☐ крайне тяжелое ☐ терминальное ☐ смерть клиническая ☐ смерть биологическая
Описание ...

Рисунок 59

Поведение (Рисунок 60)

Поведение
☒ спокойное ☐ возбужденное ☐ агрессивное ☐ депрессивное
Описание ...

Рисунок 60

Сознание (Рисунок 61)

Сознание		
☒ ясное ☐ спутанное ☐ заторможенное ☐ отсутствует		
Описание ...		
Оценка по шкале Глазго 11	Оценка по шкале Рэнкин 2	Оценка по шкале LAMS 3

Рисунок 61

Зрачки (Рисунок 62)

Зрачки		
☒ нормальные	☐ широкие	☐ узкие
Описание		
...		

Рисунок 62

Анизокория (Рисунок 63)

АНИЗОКОРИЯ	
☒ нет	☐ есть

Рисунок 63

Нистагм (Рисунок 64)

НИСТАГМ	
☒ нет	☐ есть
Описание	
...	

Рисунок 64

Реакция на свет (Рисунок 65)

Реакция на свет	
☐ есть	☒ нет
Описание	
...	

Рисунок 65

Менингеальные симптомы (Рисунок 66)

Менингеальные симптомы	
☐ нет	☒ есть
Описание	
...	

Рисунок 66

Большой родничок (дети до года) (Рисунок 67)

Большой родничок (дети до года)
Описание
...

Рисунок 67

5.12. Вкладка «ОБЪЕКТИВНЫЕ ДАННЫЕ 2/3»

Кожные покровы (Рисунок 68)

Кожные покровы
☒ обычные ☐ бледные ☐ гиперемированные ☐ желтушные
☐ сухие ☐ влажные
Описание
...

Рисунок 68

Акроцианоз (Рисунок 69)

Акроцианоз
☐ Нет ☒ Есть

Рисунок 69

Мраморность (Рисунок 70)

Мраморность
☐ Нет ☒ Есть

Рисунок 70

Отеки (Рисунок 71)

Отеки
☒ Нет ☐ Есть
Локализация
...

Рисунок 71

Сыпь (Рисунок 72)

Сыпь
☐ Нет ☒ Есть
Локализация
...

Рисунок 72

Дыхание (Рисунок 73)

Дыхание
☐ везикулярное ☒ жесткое ☐ ослабленное ☐ бронхиальное ☐ отсутствует
Описание
...

Рисунок 73

Хрипы (Рисунок 74)

Хрипы
☒ нет ☐ сухие ☐ влажные
Описание
...

Рисунок 74

Одышка (Рисунок 75)

Одышка
☒ нет ☐ инспираторная ☐ экспираторная ☐ смешанная

Рисунок 75

Тоны сердца (Рисунок 76)

Тоны сердца
☒ ритмичные ☐ аритмичные
☐ ясные ☐ приглушенные ☐ глухие

Рисунок 76

Пульс (Рисунок 77)

Пульс
☒ ритмичный ☐ аритмичный
☒ удовлетворительного наполнения ☐ напряженный ☐ слабого наполнения ☐ нитевидный ☐ отсутствует

Рисунок 77

Шум (Рисунок 78)

Шум		
☐ систолический	☒ диастолический	☐ трение перикарда
Описание		
нет		

Рисунок 78

5.13. Вкладка «ОБЪЕКТИВНЫЕ ДАННЫЕ 3/3»

Язык (Рисунок 79)

Язык	
☒ влажный	☐ сухой
☒ чистый	☐ обложен
Описание	
следов прикуса языка нет	

Рисунок 79

Живот (Рисунок 80)

Живот		
☒ безболезненный	☐ болезненный	
☒ мягкий	☐ вздут	☐ напряжен

Рисунок 80

Участвует в акте дыхания (Рисунок 81)

Участвует в акте дыхания	
☐ да	☒ нет

Рисунок 81

Симптомы раздражения брюшины (Рисунок 82)

Симптомы раздражения брюшины	
☒ нет	☐ да

Рисунок 82

Печень (Рисунок 83)

Печень
☐ не увеличена ☒ увеличена
Описание
....

Рисунок 83

Стул (Рисунок 84)

Стул
Описание
нет данных

Рисунок 84

Мочеиспускание (Рисунок 85)

Мочеиспускание
☐ нормальное ☐ учащенное ☐ задержка ☐ болезненное
Описание
следов самопроизвольного нет.
Объем диуреза
...

Рисунок 85

Симптомы поколачивания (Рисунок 86)

Симптом поколачивания
☒ нет ☐ есть ☐ слева ☐ справа
Описание
Введите описание

Рисунок 86

Нарушение менструального цикла (Рисунок 87)

Нарушения менструального цикла
☐ нет ☒ да
Описание
....
Последние месячные
Выберите дату

Рисунок 87

Другие симптомы (Рисунок 88)

Другие симптомы

Описание

...

Рисунок 88

Локальные статус (Рисунок 89)

Локальный статус

Описание

Контакту доступен. дезориентирован во времени и пространстве. Заторможен. Команды врача выполняет верно с задержкой. При осмотре видимых повреждений нет. Других повреждений не выявлено.

Рисунок 89

5.14. Вкладка «ИЗМЕРЕНИЯ»
Измерения (Рисунок 90)

Измерения

Рабочее артериальное давление

Артериальное давление

Пульс

ЧСС

Частота дыхания

Температура

Пульсоксиметрия

Глюкометрия

...

130 / 90

72

72

15

36.3

96

5.6

Рисунок 90

ЭКГ до оказания помощи (Рисунок 91)

ЭКГ до оказания помощи

Дата

05.06.2024

Время

13:45

Ритм

▼

ЭОС

▼

ST

...

ЧСС

70

P

0.09

PQ

0.17

QRS

0.11

RR

0.86

QT

0.40

T

...

Заключение

Ритм синусовый. ЧСС-70. ЭОС-горизонтально. Данных за ОКП не выявлено. Обменные нарушения в миокарде.

Рисунок 91

ЭКГ после оказания помощи (Рисунок 92)

ЭКГ после оказания помощи 

Дата  Время

Ритм

ЭОС

ST

ЧСС P PQ QRS RR QT

T

Заключение

Рисунок 92

5.15. Вкладка «ПОМОЩЬ НА МЕСТЕ»

Форма вкладки «ПОМОЩЬ НА МЕСТЕ». (Рисунок 93)

Оказанная помощь на месте вызова

 [Insert]

 [Delete]

 [F4]

Время:	Наименование:	Количество:	Ед.Измерения:
15:25	ПЕРЧАТКИ МЕД СТЕР L	2	ПАР
Способ введения: Локализация: Доза:			

Время:	Наименование:	Количество:	Ед.Измерения:
12:22	МАСКА ЛАРИН 4	2	ШТ
Способ введения: Локализация: Доза:			

Описание

Рисунок 93

5.15.1. Кнопка «ДОБАВИТЬ»

Чтобы добавить медикамент или расходные материалы, необходимо нажать на кнопку «ДОБАВИТЬ» (аналогичное действие - нажатие «Insert» на клавиатуре) (Рисунок 94)

Оказанная помощь на месте вызова

 [Insert]

 [Delete]

 [F4]

Время:	Наименование:	Количество:	Ед.Измерения:
15:25	ПЕРЧАТКИ МЕД СТЕР L	2	ПАР
Способ введения: Локализация: Доза:			

Рисунок 94

После нажатия откроется окно, в котором необходимо заполнить поля и нажать кнопку «ДОБАВИТЬ» (аналогичное действие - нажатие «F10» на клавиатуре) (Рисунок 95).

Время	Наименование	Кол-во	Единицы измерения
			ШТ
Способ введения	Локализация	Доза	Ед.Изм

Закрыть[F8] Добавить[F10]

Рисунок 95

Если добавление медикамента или расходного материала не требуется, следует нажать «ЗАКРЫТЬ»(аналогичное действие - нажатие «F8» на клавиатуре).

5.15.2. Кнопка «УДАЛИТЬ»

При помощи координатного устройства для управления курсором и отдачи различных команд компьютеру (компьютерной мыши) выделить необходимый медикамент или расходные материалы, который нужно удалить и нажать на кнопку «УДАЛИТЬ»(аналогичное действие - нажатие «Delete» на клавиатуре (Рисунок 96)

Оказанная помощь на месте вызова



Время:	Наименование:	Количество:	Ед.Измерения:
15:25	ПЕРЧАТКИ МЕД СТЕР L	2	ПАР
Способ введения:	Локализация:	Доза:	

Рисунок 96

5.15.3. Кнопка «РЕДАКТИРОВАТЬ»

При помощи координатного устройства для управления курсором и отдачи различных команд компьютеру (компьютерной мыши) выделить необходимый медикамент или расходные материалы, который нужно провести коррекцию и нажать на кнопку «РЕДАКТИРОВАТЬ» (аналогичное действие - нажатие «F4» на клавиатуре. (Рисунок 97)

Оказанная помощь на месте вызова



Время:	Наименование:	Количество:	Ед.Измерения:
15:25	ПЕРЧАТКИ МЕД СТЕР L	2	ПАР
Способ введения:	Локализация:	Доза:	

Рисунок 97

После нажатия откроется окно, в котором необходимо заполнить поля и нажать кнопку «СОХРАНИТЬ» (аналогичное действие - нажатие «F10» на клавиатуре)(Рисунок 98).

Время: ... Наименование: перчатки хирургические Кол-во: 2 Единицы измерения: пар

Способ введения: ... Локализация: ... Доза: ... Ед.Изм: ...

Закреть[F8] Сохранить[F10]

Рисунок 98

Если корректировка медикамента или расходного материала не требуется, следует нажать «ЗАКРЫТЬ»(аналогичное действие - нажатие «F8» на клавиатуре).

5.16. Вкладка «ПОМОЩЬ В АВТОМОБИЛЕ»

Форма вкладки «ПОМОЩЬ В АВТОМОБИЛЕ» (Рисунок 99)

Оказанная помощь в автомобиле СМП

+ [Insert] [Delete] [F4]

Описание

транспортирован без ухудшения

Рисунок 99

5.16.1. Кнопка «ДОБАВИТЬ»

Чтобы добавить медикамент или расходные материалы, необходимо нажать на кнопку «ДОБАВИТЬ» (Рисунок 100)

Оказанная помощь в автомобиле СМП

+ [Insert] [Delete] [F4]

Рисунок 100

После нажатия откроется окно, в котором необходимо заполнить поля и нажать кнопку «ДОБАВИТЬ»(аналогично действию - нажатие «F10» на клавиатуре).

Если добавление медикамента или расходного материала не требуется, следует нажать «ЗАКРЫТЬ»(аналогично действию - нажатие «F8» на клавиатуре).

5.16.2. Кнопка «УДАЛИТЬ»

При помощи координатного устройства для управления курсором и отдачи различных команд компьютеру (компьютерной мыши) выделить необходимый медикамент или расходные материалы, который нужно удалить и нажать на кнопку «УДАЛИТЬ»(аналогичное действие - нажатие «Delete» на клавиатуре). (Рисунок 101)



Оказанная помощь в автомобиле СМП

+ [Insert] [Delete] [F4]

Рисунок 101

5.16.3. Кнопка «РЕДАКТИРОВАТЬ»

При помощи координатного устройства для управления курсором и отдачи различных команд компьютеру (компьютерной мыши) выделить необходимый медикамент или расходные материалы, который нужно провести коррекцию и нажать на кнопку «РЕДАКТИРОВАТЬ»(аналогичное действие - нажатие «F4» на клавиатуре). (Рисунок 102)



Оказанная помощь в автомобиле СМП

+ [Insert] [Delete] [F4]

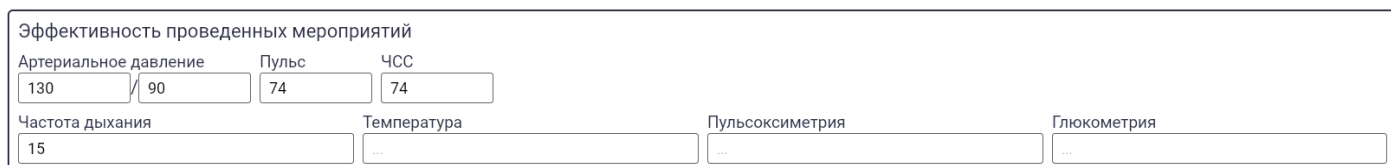
Рисунок 102

После нажатия откроется окно, в котором необходимо заполнить поля и нажать кнопку «СОХРАНИТЬ»(аналогичное действие - нажатие «F10» на клавиатуре).

Если корректировка медикамента или расходного материала не требуется, следует нажать «ЗАКРЫТЬ»(аналогичное действие - нажатие «F8» на клавиатуре).

5.17. Вкладка «РЕЗУЛЬТАТ»

Эффективность проведенных мероприятий (Рисунок 103)



Эффективность проведенных мероприятий

Артериальное давление	Пульс	ЧСС	
130 / 90	74	74	
Частота дыхания	Температура	Пульсоксиметрия	Глюкометрия
15	...	...	...

Рисунок 103

Результат оказания скорой медицинской помощи (Рисунок 104)



Результат оказания скорой медицинской помощи

☐ улучшение ☐ ухудшение ☒ без эффекта

Рисунок 104

Больной (Рисунок 105)

Больной	
☐	нуждается в активном выезде
☐	подлежит активному посещению врачом поликлиники
☒	Другое
Указать	
транспортирован в стационар	

Рисунок 105

Способ доставки больного в автомобиль СМП (Рисунок 106)

Способ доставки больного в автомобиль СМП	
☒	перенесен на носилках
☐	перенесен на других подручных средствах
☐	передвигался самостоятельно

Рисунок 106

Транспортировка в автомобиле (Рисунок 107)

Транспортировка в автомобиле	
☒	лежа
☐	сидя
Состояние во время транспортировки	

Рисунок 107

Результат выезда (Рисунок 108)

Результат выезда	
☐	оказана помощь, пациент оставлен на месте
☐	доставлен в травмпункт
☒	доставлен в стационар
Стационар	
Время	Сотрудник
☐	передан бригаде скорой медицинской помощи
☐	отказ от медицинской эвакуации в стационар
☐	смерть в присутствии бригады СМП
☐	смерть в автомобиле СМП

Рисунок 108

Безрезультатный выезд (Рисунок 109)

Безрезультатный выезд

- ☐ пациент не найден на месте
- ☐ отказ от помощи (осмотра)
- ☐ пациенту оказана мед.помощь работником поликлиники(стационара)
- ☐ адрес не найден
- ☐ ложный вызов
- ☐ пациент увезен до прибытия бригады СМП
- ☐ вызов отменен
- ☐ смерть до приезда бригады СМП
- ☐ поломка автомобиля СМП по пути следования на вызов

Рисунок 109

Извещение 1 (Рисунок 110)

ИЗВЕЩЕНИЕ 1

КОМУ

Время

КТО ПРИНЯЛ

...

...

...

Рисунок 110

Извещение 2 (Рисунок 111)

ИЗВЕЩЕНИЕ 2

КОМУ

Время

КТО ПРИНЯЛ

...

...

...

Рисунок 111

Примечания (Рисунок 112)

Примечания

Текст примечаний

доезд до СЗУ

Рисунок 112

5.18. Вкладка «УЧАСТНИКИ»

На данной вкладке необходимо выбрать должность сотрудника, которая соотносится с текущим случаем обслуживания

Необходимо нажать кнопку «ВЫБРАТЬ» (Рисунок 113)

* Необходимо выбрать должность сотрудника, которая соотносится с текущим случаем обслуживания

* Если список должностей пуст или отсутствует нужная должность, необходимо сверить данные сотрудника в ФРМР, а также проверить наличие СНИЛС сотрудника в системе АДИС

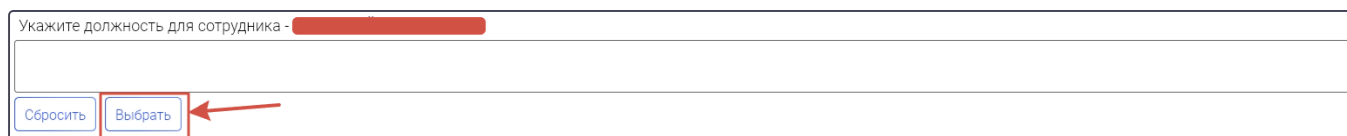


Рисунок 113

После чего откроется окно с должностью сотрудника, выбор должности осуществляется двойным кликом мыши или нажатием на кнопку «ВЫБРАТЬ» (Рисунок 114)

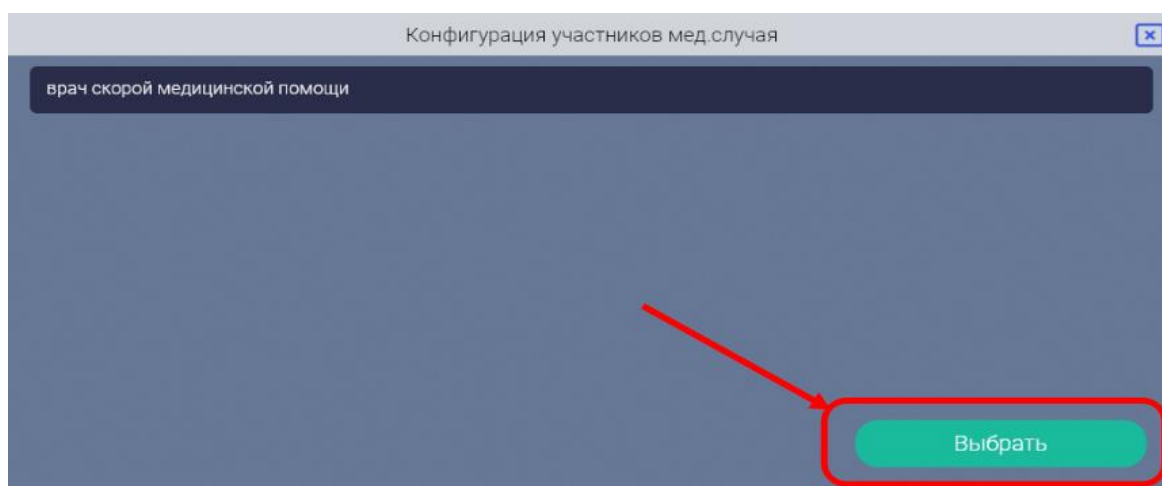


Рисунок 114

ВАЖНО!!!

После добавления должностей всех сотрудников, значения «0», как показано на Рисунке 115, НЕ ДОЛЖНО БЫТЬ!!!

Укажите должность для сотрудника -		98
врач скорой медицинской помощи		
Сбросить	Выбрать	
Укажите должность для сотрудника -		0
медицинская сестра - анестезист		
Сбросить	Выбрать	
Укажите должность для сотрудника -		196
фельдшер скорой медицинской помощи		
Сбросить	Выбрать	
Укажите должность для сотрудника -		363
фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи		
Сбросить	Выбрать	

Рисунок 115

Необходимо нажать кнопку «СБРОСИТЬ» и сделать повторной выбор должности.

Если значение «0» сохранилось, необходимо провести сверку данных сотрудника, занесенных в ПК «АДИС» и данными в ФРМР или обратиться к администратору.

5.19. Вкладка «ПОДПИСАНИЕ»

Форма вкладки «ПОДПИСАНИЕ» (Рисунок 116)

АДИС

Выезд: 05.06.2024
От: 05.06.2024
Смп: 1
Бригада: 175 Профиль: Ф фельдшерская
Старший бригады:

Выезд: 21:23
Приб: 21:23
Госп: 21:27
Исп: 21:27

Пациент: 1 Др. 1999-08-17 (24 г)
Помощь: 0211 (в сознании) Диагно: 069.9 геморрагическое состояние неуточненное
Выезд принят:
Выезд назначил:
Выезд передал:

[PageUp] Следующая страница [PageDown] Предыдущая страница
[Ctrl+Backspace] Удалить установленное значение словаря [SPACE] Отметка
[Enter] [Tab] Навигация вперед [Esc] Навигация назад
[F1] Открыть окно идентификации пациента [Ctrl+F10] Закрыть редактор формы
[Down] Открыть словарь или выбрать значение выпадающего списка

Документы

PDF - 110y
Создать

Сохранить
Закрыть в АДИС
Печать наклейки
Выход

Рисунок 116

На данной вкладке осуществляется проверка документа на правильность заполнения всех полей, и подписание ЭЦП автором документа.

5.19.1. Создание PDF файла

Для формирования карты вызова в PDF формате, необходимо нажать на кнопку «СОЗДАТЬ» (Рисунок 117)

Документы

PDF - 110y
Создать

Рисунок 117

Появляется возможность подписать, открыть подписанную карту вызова в формате PDF с оттиском штампа ЭЦП (Рисунок 118).

Документы

PDF - 110y
Пересоздать Подписать документ Открыть

05.06.2024 20:32:57

Рисунок 118

5.19.2. Создание документа

Важно!

Возможность создавать и подписывать СЭМД, появляется только после того, как подписан PDF.

Для проверки документа на правильность заполнения всех полей и последующей генерации СЭМД необходимо нажать на кнопку «СОЗДАТЬ ДОКУМЕНТ» (Рисунок 119)

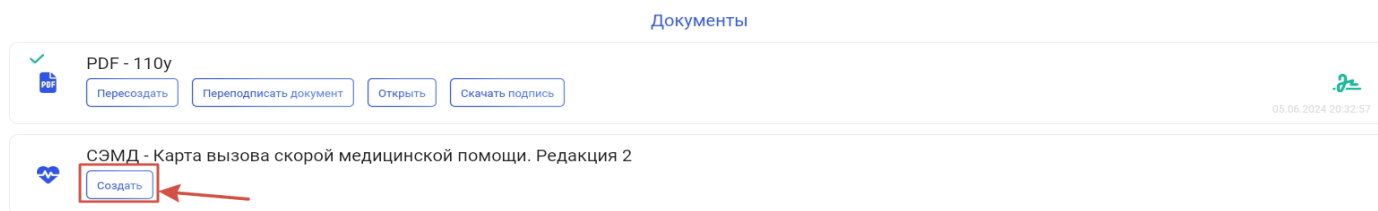


Рисунок 119

5.19.2.1. Возникновение ошибки

При проверке правильности заполнения данных, программа выдала ошибку(и) (Рисунок 120)

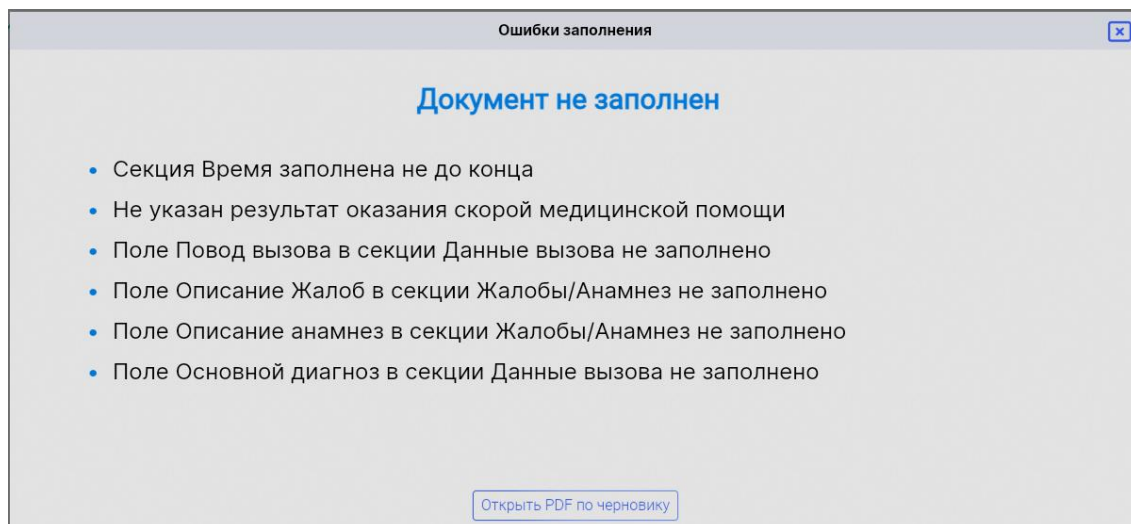


Рисунок 120

При возникновении ошибок необходимо вернуться в редактирование карты вызова по форме 110у, исправить ошибку, на которую указала программа и вновь нажать «СОЗДАТЬ ДОКУМЕНТ» (Рисунок 119)

5.19.2.2. Проверка успешна

Если проверка прошла успешно в Правом верхнем углу появится сообщение «Документ успешно создан и прикреплен случаю обслуживания» (Рисунок 121)

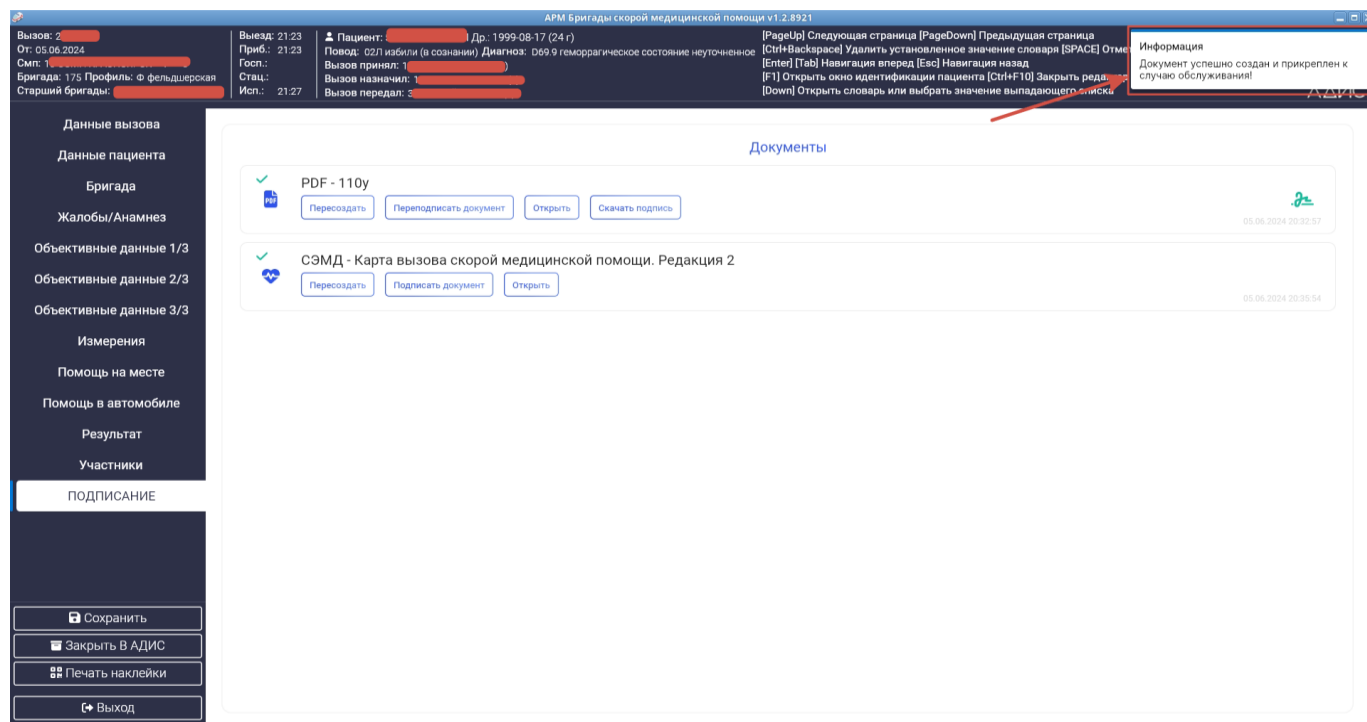


Рисунок 121

Если вы закончили заполнение карт вызовов, не обязательно закрывать программу достаточно выйти из профиля, для этого необходимо нажать на данные своего профиля (Рисунок 122)

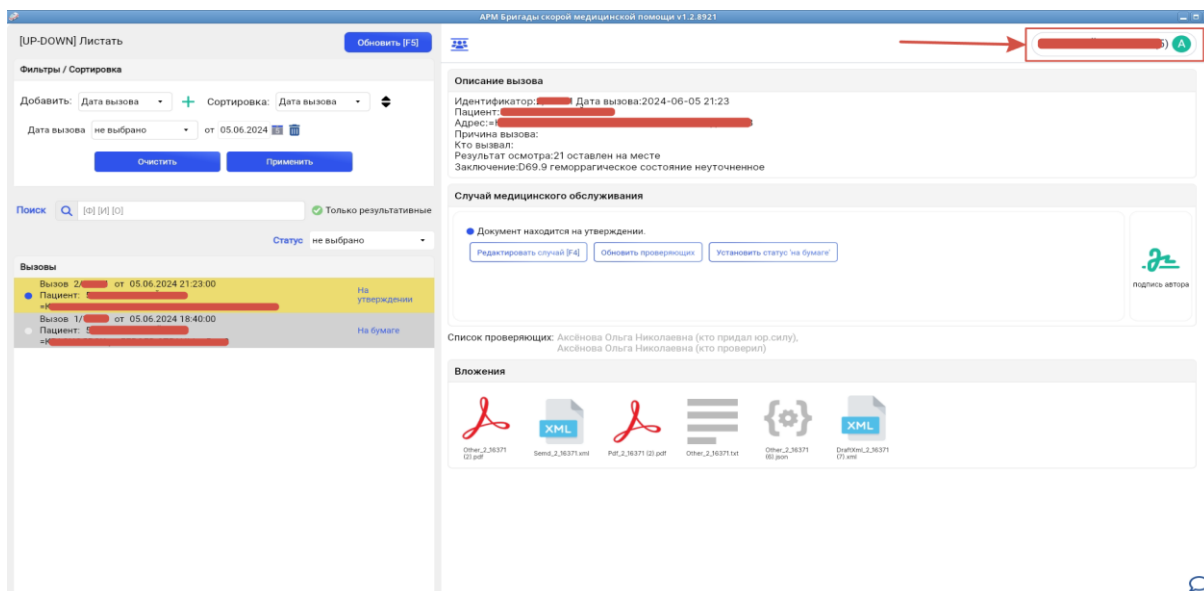


Рисунок 122

Затем нажать на кнопку «ВЫЙТИ ИЗ ПРОФИЛЯ» (Рисунок 123)

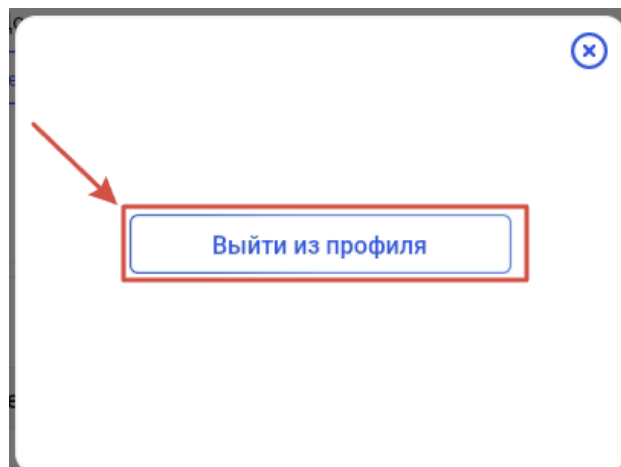


Рисунок 123