Автоматизированная информационная система «Медицинская интегрированная регистратура»

Руководство пользователя Программы «АИС МИР» Подсистема «Протокол прижизненного патологоанатомического исследования (CDA) Редакция 2»

На 16 листах

Представители предприятияразработчика

Руководитель проектов по

Свердловской области

Малахова Е.Ю.____

"" 2022 г.

Специалист отдела внедрения

Сысоева Е.Н.____

"" 2022 г.

АННОТАЦИЯ

Настоящий документ содержит Руководство пользователя для системы «АИС МИР», подсистемы «Протокол прижизненного патологоанатомического исследования (CDA) Редакция 2».

СОДЕРЖАНИЕ

1.	ВВЕДЕНИЕ
1.1	Область применения4
1.2	Краткое описание возможностей4
1.3	Уровень подготовки пользователя5
1.4	Требования к квалификации пользователя5
1.5	Перечень эксплуатационной документации, с которой необходимо
0 3H	акомиться пользователю5
2.	НАЗНАЧЕНИЕ И УСЛОВИЯ ПРИМЕНЕНИЯ СЕРВИСА 6
3.	ПОДГОТОВКА К РАБОТЕ7
3.1	Вход в программу7
4.	ОПИСАНИЕ ОПЕРАЦИЙ В ПОДСИСТЕМЕ
4.1	Поиск пациента и создание случая обращения
4.2	Формирование СЭМД11
Спис	ок исполнителей и дата изменения документа 16

1. ВВЕДЕНИЕ

1.1 Область применения

Подсистема АИС МИР «Протокол прижизненного патологоанатомического исследования (CDA) Редакция 2» предназначена для обеспечения:

- Информационной поддержки деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в условиях поликлиники, включая ведение электронной медицинской карты пациента, заполнение данных в модуле «Амбулаторного приема врача», отправка документов в РИП СУИЗ СО.
- 2. Обеспечения эффективной информационной поддержки и управления процессами предоставления медицинских услуг.
- Обеспечения автоматизации процессов формирования и отправки СЭМД в РИП СУИЗ СО.
- 1.2 Краткое описание возможностей

Подсистема «СЭМД: Протокол прижизненного патологоанатомического исследования (СDA) Редакция 2» предназначен для выполнения следующих функций:

- Заполнение медицинского осмотра пациента;
- Формирование СЭМД: Протокол прижизненного патологоанатомического исследования (CDA) Редакция 2;
- Подпись сформированного документа;
- Передача документа в РИП СУИЗ СО.

1.3 Уровень подготовки пользователя

К работе с программой «АИС МИР» должны допускаться сотрудники, имеющие навыки работы на персональном компьютере, ознакомленные с правилами эксплуатации и прошедшие обучение работе с подсистемами «АИС МИР».

Пользователь системы «АИС МИР» должен обладать следующими знаниями:

– знать типовые административные и медицинские процессы в MO;

пройти обучение и иметь навыки работы в подсистемах «АИС МИР», к которым имеет доступ пользователь согласно своим ролям в этой системе;

 знать порядок работы специалиста поликлиники или стационара в системе «АИС МИР».

1.4 Требования к квалификации пользователя

 наличие навыков работы на персональном компьютере с современными операционными системами, в том числе, в части доступа к сетевым ресурсам;

– умение работать в порученных ему подсистемах «АИС МИР»;

умение формировать требуемые отчеты с помощью «АИС МИР»
 по автоматизации всех процессов медицинской деятельности.

1.5 Перечень эксплуатационной документации, с которой необходимо ознакомиться пользователю

Перед началом работы пользователю необходимо ознакомиться с содержанием настоящего руководства.

2. НАЗНАЧЕНИЕ И УСЛОВИЯ ПРИМЕНЕНИЯ СЕРВИСА

2.1 Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации

Объектом автоматизации является деятельность медицинских учреждений регионов по предоставлению населению государственных и муниципальных услуг в электронном виде, а также раскрытию информации в сфере здравоохранения.

Условия, при соблюдении (выполнении) которых обеспечивается применение средства автоматизации в соответствии с назначением

Информационная система «АИС МИР» размещается на технических ресурсах региона.

3. ПОДГОТОВКА К РАБОТЕ

3.1Вход в программу

Запуск программы осуществляется двойным щелчком левой кнопки мыши по ярлыку на рабочем столе



В появившемся окне ввести:

– **Имя пользователя** - логин, присвоенный пользователю в программе;

– Пароль - пароль, присвоенный пользователю в программе.

Введите имя пользов	зателя и пароль
Имя пользователя: Пароль:	
	Ok Отмена

4. ОПИСАНИЕ ОПЕРАЦИЙ В ПОДСИСТЕМЕ

4.1 Поиск пациента и создание случая обращения

Необходимо создать случай обращения пациента, через кнопку «Принять пациента».

🔽 Вызов на дом 🛛 Вызов из скорой [д Поиск вызова ` 👕 Передача вызовов на участок 🛗 Учет коечного фонда 📑 Принять пациента [pd] Госпитализация 🍓 Направление на Мо	🛂 Вызов на дом 📴 Вызов из скорой 🛛 🗔 Поиск вызов	а 🖕 Передача вызовов на участок 💾 Уч	чет коечного фонда 🃴 Принять пациент	а 📇 Госпитализация	😥 Направление на МСЗ
---	--	---------------------------------------	--------------------------------------	--------------------	----------------------

Откроется форма поиска пациента, где по № карты, ФИО пациента, году рождения и № полиса можно найти пациента.

Поиск амбулаторно	й карты			_ 🗆 ×						
Новый случай 🔻										
Поиск пациент	ra.									
По № карты, ФИС), году рождения, № полиса, СНИЛС	По адресу								
Поиск	тест Новый пациент									
Пациент										
ФИО	Тестоедова Марина Павловн	a		29.06.1982						
Адрес	620050, г.Екатеринбург, пр-кт	Седова, д.61, кв.3								
Документ	Паспорт гражданина РФ: 65 0	8 628577 Выдан: () от 0	3.05.2009							
Полис ОМС	6653710870000495 (ОАО "Стра	ховая компания "СОГ.	4 067-784-	521 13						
Соц. статус	Работающий (на предпр, строи	т, трансп, гос. фонд)								
Место уч/раб	СЕРВИС ЭТ,									
Номер карты	23103 Прикрепление	115 Участок	45	Откреплен						
- Обращения па	циента П Отображать все сл	учаи Архив пациент	а Открыти	ь АК Исправить						
Дата обращ	Направление	Цель обращения		Дата зак						
27.03.20										
24.01.20 18.09.18 18.09.18		Диспансеризация: Д	Д1 - Ди							
	- -									
	Image: Constraint of the second se									
			0	k Отмена						

В разделе «Обращения пациента» необходимо нажать мышкой на разлинованное поле и с помощью кнопки «Insert» создать случай. Далее нажать ОК на форме «Случай заболевания (новый)».

оиск амбулаторно	ой карты							_ 0
Іовый случай 🔻								
Поиск пациен	та	b la	CUMPC		1			
Г ПО N- Карты, ФИС	J, году рож	дения, м- пол	иса, СНИЛС	по адресу			_	
Поиск	тест							Новый
								пациент
Пациент								
ФИО	Тестое	дова Мари	іна Павловн	a			29.0	6.1982
Адрес	620050,	г.Екатери	нбург, пр-кт	.Седова, ,	д.61, кв.3			
Документ	Паспор	т граждан	ина РФ: 65 0	8 628577 E	Зыдан: () от 08	.05.2009		
Полис ОМС	665371	0870000495	(ОАО "Стра	ховая ког	чпания "СОГА	067-784	-521 13	}
Соц. статус	Работа	ющий(на п	редпр,строи	іт, трансп,	.гос.фонд)			
Место уч/раб	СЕРВИ	с эт,						
Номер карты	23103	Прі	икрепление	115	Участок	45	Отк	реплен
-Обращения па	циента			Г				
— -	1	П. Отобра	ажать все сл	іучай Ц	Архив пациента	ОТКРЫ		Исправить
дата обращ 27.03.20	направ	вление		цель об	ращения		ј дата	. зак
24.01.20								
18.09.18				Диспан	серизация: Д	Д1 - Ди		
18.09.18								
14.03.10			Insert					
			moere					
						(Jk	Отмена
Случай забо	левани	я (новы	й)					_ 🗆 >
Кем направл	ен	без нап	равления					-
Пата направ	лениа				F	lannasa	ение	
дага направ						1.201.102.002.007.00	-117792	
Направивше	e MO							
Цель обраще	ения							•
Дата обраще	ения	09.12.20	22	-				
Образование	e							-
					0	k	C)тмена

Далее откроется форма осмотра врача. Необходимо нажать на кнопку «Новый осмотр».

Nº23103 Тестоедова Марина Павловна 29	.06.1982
📄 👩 Отчет 🕶 Действие 👻 Мед. документ	ация •
Текущий случай обращения Амбулаторная ка	ipra
Случай обращения (сне указано) от 03.12.2022 — Фельдшер (Малахатка Е.С	Данные о пациенте Номер карты 23103 Номер участка 45 Фото Пациент Тестовлова Марина Павловна Полис 6653710870000495 (ОАО "Страховая компания "СОГАЗ-Мед") действителен по Дата рождения 29.06.1982
	Адреспроизволии в Соозо, г. Екатеринаррг, пр-кт. Седова, д.61, кв.3 Состояние "Д"-учета Не состоит Льготы Вакрыть случай Просмотр спиское другие консультации @ Помощь Состояние С С С С С С С С С С С С С С С С С С С
	Распечатать посещения (Все Выборочно) Полготовляю октовой "Вилари" Полготовляю октовой "Вилари"
	Гациент, геспововой марина наоловна Возраст. 40 лет Понер карты. 25105 ⊡ Печатать <u>Распечатать</u> <u>Редактировать</u> <u>Действия на приеме</u> ×
Внутреннее направление Внешнее на	Осмотр врача в отделении Фельдшер Амбулаторный прием Фельдшер Ф.И.О. врача: Малахатка Е.С. Дата приема: 09.12.2022 11:15
Вид оплаты ОМС 👤	Прием: с целью:
Предварительный диагноз	
Код МКБ Комментарии к направлению	
	Текущий осмотр Весь случай План обследования

В новом осмотре заполнить необходимые поля.

Отчет - Действие - Мед. документация -	
Жалобы Анамнез Объективный статус Назначения / Рекомендации Лечение Медицинские услуги Медицинская документа 	<u>Запилялие на дике от о сличая</u> – Эаполини ация [Особые отметки [Медицинские записи Файлы]
Состояние АД /мицрт.ст ЧСС в мин. ЧДД в мин. Sat % ТС Рост см.	
Предварительный диагноз Основное заболевание Осложнение Сопутствующие заболевания МКБ Диагнозы Архив пациента Д/ Диагноз Диагноз	Данные об осмотре Данные о проведении консилиума Дата осмотра 09.12.2022 Г 11:15 первичное Г Специалист Малахатка Е.С. (Рельдшер) Цель осмотра Вид осмотра Г Срок беременти Результат

Сохранить данные по кнопке «ОК»

4.2 Формирование СЭМД

После того, как данные осмотра врача внесены в Программу, можно сформировать СЭМД «Протокол прижизненного патологоанатомического исследования (CDA) Редакция 2». Для этого необходимо нажать кнопку вверху формы «Мед.документация» -> «Создать Протокол прижизненного патологоанатомического исследования».

🔚 💋 Отчет 🕶 Действие 🕶 Ме	д. документация *	_
Текущий случай обращения 🛛 🔅	Создать ВИМИС Профилактика_SMSV5_Прием (оснотр) врача-специалиста	
Случай обращения (<не	Создать ВИМИС ССЗ_SMSV14_Лист исполненных (выполненных) лекарственных назначений	
or 14.12.2022	Создать ВИМИС ССЗ_SM5V5_Прием (осмотр) врача-специалиста	
Врач терапевт участков:	Создать ВИМИС ССЗ_Протокол консилиума врачей	
	Создать Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение) (Справка по форме 086у)	
	Создать Медицинская справка (для выезжающего за границу)	
	Создать Медицинская справка в бассейн (СDA) Редакция 2	
	Создать Медицинская справка о допуске к управлению ТС	
	Создать Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов	
	Создать Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием	
	Создать Медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к занятию определенными видами спорта	
	Создать Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (CDA) Редакция 1	
	Создать Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи (СDA) Редакция 1	
	Создать Протокол консультации	
	Создать Протокол консультации в рамках диспансерного наблюдения (CDA) Редакция 4	
	Создать Протокол прижизненного патологоанатомического исследования	ac
внутреннее направление Вн	Создать Протокол цитологического исследования (CDA) Редакция 1	1
Вид конс. Основная	Создать Согласие гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на направление и проведение медико-социальной экспертизы пациент	20
Вид оплаты ОМС	Создать Согласие гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на направление и проведение медико-социальной экспертизы с ЗП	
	Создать Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение	
Автор направления	Создать Справка о прохождении медицинского освидетельствования в психоневрологическом диспансере (СDA) Редакция 1	-
	Создать Справка о результатах химико-токсилогических исследований	
Предварительный диагноз	Создать Справка о состоянии на учете в диспансере	
	Создать Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации (Редакция 1)	
	Создать Справка об отказе в направлении на медико-социальную экспертизу Редакция 1	
Код МКБ	Создать Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными	
	Создать Уведомление о выявлении противопоказаний или аннулировании медицинских заключений к владению оружием (CDA) Редакция 1	
Комментарии к направлению		

После нажатия на кнопку сформируется электронный медицинский документ.

Π	ротокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) мате	ep⊬	иала (новый)
3	Тациент <u>Тестовый Макар Питмеевич</u>		
i [[ПРОТОКОЛ ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ
1	тичеются незаполненные поля в секции гегистрационные данные прижизненного патолого-анатомического исследования".		АВТОР ДОКУМЕНТА
	- Дата поступления		Минина Т.Н. (Врач терапевт ччастковый)
1	- Jara nerucipaliuu		по плисырающий сотрыльник
-	- Deructronuunut Hoven		Минина Т.Н. (Врач терапевт чуастковый)
-	Имеются незаполненные поля в секлини "Информация об исследованных		
,	материалах":	IT	
	- Дата вырезки		РЕГИСТРАЦИОННЫЕ ДАННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
	- Макроскопическое описание		ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИССЛЕДОВАННЫХ МАТЕРИАЛАХ Открыть 📡
E	- Данные о доставленном материале для исследования (проба) (Количество проб		РЕ ЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕ ДОВАНИЯ Открыть 💓
I I	должно быть больше нуля)		РЕКОМЕНДАЦИИ Добавить 📡
1	Имеются незаполненные поля в секции "Результаты прижизненного патолого- анатомического исследования":		МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ Открыть 🕅
	- Категории сложности прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала		
	- Микроскопическое описание		
¢.,	- Морфотогическое заключение		
1	- Лата регистрании материала в ПАО		
-	- Лата окончания исстепования		
0	- Лата микроскопического описания		
	- Дата заключения		
1	 - Диагноз по результатам исследования (Количество диагнозов должно быть больше нуля) 		
	Имеются незаполненные поля в секции "Медицинские услуги":		
1	- Медицинская услуга (СЭМД) (Количество услуг должно быть больше нуля)		
			Печать протокола
L	Y	IL	
L			

Необходимо заполнить недостающие данные по документу. После этого сформируется и отобразится в левой части формы документ в формате CDA.

В правой части формы Автор документа подтягивается автоматически из учетной записи пользователя, а Подписывающего сотрудника есть возможность выбрать из справочника.

После заполнения обязательной для формирования СЭМДа информации отобразится сформированный СDA-документ.

ротокол прижизненного патолого-а	натомического исследования биопсийного (операционного) материала (нов	ый)	_ 0
Тациент <u>Тестовый Макар Пигмее</u>	<u>8041</u>		
Медицинская организация:	Название: ГАУЗ СО ЦГКБ 3 Поликлиника №1 (Бебеля 160) Адре с: Свердловская область, г Екатеринбург, ул Братьев Бык Контакты: Тел.(раб.): 8(343)272-27-99	ПРОТОКОЛ ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВ БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАТА АВТОР ДОКУМЕНТА Минина Т.Н. (Врач тералевт ччастковый)	зания
Протокол прижи: 15 Декабря 2022	зненного патологоанатомического и	ПОДПИСЫВАЮЩИЙ СОТРУДНИК. Минина Т.Н. (Врач терапевт ччастковый) РЕГИСТРАЦИОННЫЕ ДАННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИССЛЕДОВАННЫХ МАТЕРИАЛАХ	эыть 📡
Пациент:	ФИО: Тестовый Макар Пигмеевич Пол: Мужской Дата рождения (возраст): 1994 01 12 (28 пет)	РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ Откр РЕКОМЕНДАЦИИ Доба	зыть 🕺 авить 📡
Идентификаторы пациента:	СНИЛС 02364095029	МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ	рыть 🖠
контактная информация.	Адрес регистрации: Контакты: Отсутствуют		
РЕГИСТРАЦИОННЫЕ ДАННЫЕ ПР.	ИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ		
Регистрационный номер сл 111 Дата поступления материал	учая: а:		
14.12.2022 00:00			
Дата регистрации материал 14.12.2022 00:00	ia:		
Диагноз заболевания (состо Нестабильная стенокардия	ояния) по данным направления:	ДАТА СОЗДАНИЯ ДОКУМЕНТА 15 декабря 2022 г. Печать протокола	
			Отмени

Необходимо нажать кнопку Ок внизу форму, чтобы перейти к его подписанию

В открывшейся форме врач подписывает документ персональной подписью и нажимает кнопку Ок

Медицинская документация (новый) 📃 🗆 🗙									
Основное Дополнительно									
Документ Связи Доп. атрибуты Оказанные услуги Результаты регистрации									
Номер/Серия:	(+		Получ	атель:				
Наименование	:	Протокол прижи	зненного патологоанатом	Условие выяв	ления:			•	
Дата события:	Ī	15.12.2022	v	Отправка в	₽ РЭМ	Д	🗆 ВИМИ	ІСАКИНЕО	
Должность:		Минина Т.Н. ((Зрач терапевт <u>ччаст</u>		П ВИМ	INE EES IK	ВИМИ	IC ОНКО IC Профилактик	
Тип документа	a: [1	12 - Протокол	прижизненного пат		•			F	
Сохранить в ф	айл	Редактиров	зать документ 🛛 🔒	🗌 🗔 Готовкот	правке	A Co	здать новую ве	рсию документ	
		Печа	ать документа	🗌 Отложить	отправк	(y	просить связан	ные документы	
-Подписи				-					
Все сертифика	ты		_	Подписать до	кумент	<u> Удалить п</u>	одпись До	бавить роль	
Типпо	дписи	Роль	Автор	Фамилия	н	мя	Организация		
Подпис	ь ме	Главный врач	Минина Т.Н. (Врач терапе	вт			ГАУЗ СО ЦГКЕ	53	
Персон	альн	Врач	Минина Т.Н. (Врач терапе	вт			ГАУЗ СО ЦГКЕ	53	
							Ok	Отмена	

После этого сотрудник, ответственный за подписание документов ЭЦП МО, открывает документ в папке «Входящие» и подписывает его

🗄 💼 Администрирование							
🗄 💼 Отчеты	0	1					
🗄 💼 Нормативная документация	Основное Дополни	гельно					
🗄 🛅 XML отчеты	Документ Связи	Доп. атрибуты)казанные услуги 🛛 Резулі	таты регистрации			
🗄 🛅 Паспорт МО	· · · · ·						_
🗄 💼 Справочники	Номер/Серия:	(+) 563		Получател	пь:		
🗄 💼 Статистика	Нацианование:			Чоловие выделени	ia:		Ţ
🗄 💼 Амбулаторный прием	Паимспоранис.	Протоколтирижи	Shehhoi o haronoi oaharom				
Паспорта участков	Дата события:	15.12.2022	~	Отправка в 🔽	РЭМД	🗌 ВИМИС АКИНЕО	
🗄 — 🦲 Стационар		Manual T. H. C			ВИМИС ССЗ	🗆 ВИМИС ОНКО	
	должность:	Минина Г.П.]	орач терапевт ччаст		измк	🔲 ВИМИС Профилакт	гик,
С Документооборот	Тип документа:	12 - Протокол	прижизненного пат				
РЭМД	-	-					
Статистика_Протоколы_консультации	Сохранить в файл	Открыт	ь документ 🔄 👌	Тотов к отпра	зке 🔔	Создать новую версию докуме	нт
				ј 🔲 Отложить отпј	равку —		_
			ать документа	J		Запросить связанные документ	гы
	Поалиси						
Зарегистрированные	Подписи			-			
Отправленные	Все сертификаты		1	Подписать докум	ент <u>Удалит</u>	<u>ь подпись</u> Добавить роль	
	Тип подпис	и Роль	Автор	Фамилия	Имя	Организация	
👘 Удаленные	Персональн	Врач	минина Т.Н. (Врач терале	вт Минина	Татьяна	EAH3 CO 11EK5 3	
⊡ ☐ Справочники			N TILO				
	🕑 Подпись ме	Т лавный врач	Минина Т.Н. (Врач терапе	:BT		ТА93 СО ЦТКЬ 3	
⊕ ВИМИС							
Hастройки							
🗄 🛅 Взаиморасчеты							
i∰							
🗄 🛅 Печать свидетельств о смерти							
🕀 🛅 Интеграция							

После того, как документ подписан, необходимо нажать значок

«дискеты» в верхнем углу формы. Документ автоматически отправится в

РЭМД.

~							
ИНЕО							
1150 юфилактик;							
Тип документа: 12 - Протокол прижизненного пат							
документ							
torgimention							
ть роль							
Þ							

После отправки документов, они будут хранится в папке «Документооборот» - «РЭМД» и далее в подпапке, в зависимости от статуса отправки (зарегистрирован, отправлен, ошибка и др.)



Список	исполнителей и	лата	изменения	локумента
CHIEUK	nenovinin coren n	дата	nomenennin	<i>dony</i> men ra

N⁰	Исполнитель	Организация	Должность	Дата изменения
1.	Ахметшина А.И.	ЗАО «ВИТАКОР»		15.12.2022
2.				
3.				