

**Автоматизированная информационная система
«Медицинская интегрированная регистратура»**

**Руководство пользователя Программы «АИС МИР»
Подсистема «Сертификат профилактических прививок Редакция 1»**

На 17 листах

*Представители предприятия-
разработчика*

*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 «Сертификат профилактических прививок Редакция 1».

СОДЕРЖАНИЕ

1.	ВВЕДЕНИЕ	4
1.1	Область применения	4
1.2	Краткое описание возможностей	4
1.3	Уровень подготовки пользователя	4
1.4	Требования к квалификации пользователя	5
1.5	Перечень эксплуатационной документации, с которой необходимо ознакомиться пользователю.....	5
2.	НАЗНАЧЕНИЕ И УСЛОВИЯ ПРИМЕНЕНИЯ СЕРВИСА.....	6
3.	ПОДГОТОВКА К РАБОТЕ	7
3.1	Вход в программу	7
4.	ОПИСАНИЕ ОПЕРАЦИЙ В ПОДСИСТЕМЕ	8
4.1	Поиск пациента и создание случая обращения	8
4.2	Формирование СЭМД	12
	Список исполнителей и дата изменения документа.....	17

1. ВВЕДЕНИЕ

1.1 Область применения

Подсистема АИС МИР «Сертификат профилактических прививок Редакция 1» предназначена для обеспечения:

1. 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.
3. Обеспечения автоматизации процессов формирования и отправки СЭМД в РИП СУИЗ СО.

1.2 Краткое описание возможностей

Подсистема «СЭМД: Сертификат профилактических прививок Редакция 1» предназначен для выполнения следующих функций:

- Заполнение медицинского осмотра пациента;
- Формирование СЭМД: Сертификат профилактических прививок Редакция 1»;
- 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 МО;
- 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

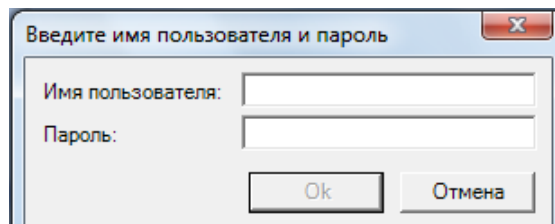
3.1 Вход в программу

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.

A screenshot of a Windows-style dialog box titled "Введите имя пользователя и пароль" (Enter user name and password). It contains two text input fields: "Имя пользователя:" (User name) and "Пароль:" (Password). Below the fields are two buttons: "Ок" (OK) and "Отмена" (Cancel).

4. ОПИСАНИЕ ОПЕРАЦИЙ В ПОДСИСТЕМЕ

4.1 Поиск пациента и создание случая обращения

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



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

Поиск амбулаторной карты

Новый случай ▾

Поиск пациента

По № карты, ФИО, году рождения, № полиса, СНИЛС | По адресу

Поиск:

Пациент

ФИО:

Адрес:

Документ:

Полис ОМС:

Соц. статус:

Место уч/раб:

Номер карты: Прикрепление: Участок:

Обращения пациента

Отображать все случаи

Дата обрац...	Направление	Цель обращения	Дата зак...
27.03.20			
24.01.20			
18.09.18		Диспансеризация: ДД1 - Ди...	
18.09.18			
14.09.18			

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

Поиск амбулаторной карты

Новый случай ▾

Поиск пациента

По № карты, ФИО, году рождения, № полиса, СНИЛС | По адресу

Поиск: Новый пациент

Пациент

ФИО:

Адрес:

Документ:

Полис ОМС:

Соц. статус:

Место уч/раб:

Номер карты: Прикрепление: Участок: Откреплен

Обращения пациента Отображать все случаи Архив пациента Открыть АК Исправить

Дата обрац...	Направление	Цель обращения	Дата зак...
27.03.20			
24.01.20			
18.09.18		Диспансеризация: ДД1 - Ди...	
18.09.18			
14.09.18			
Insert			

Ok Отмена

Случай заболевания (новый)

Кем направлен:

Дата направления: Направление

Направившее МО:

Цель обращения:

Дата обращения:

Образование:

Ok Отмена

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

№23103 Тестоедова Марина Павловна 29.06.1982

Отчет Действие Мед. документация

Текущий случай обращения | Амбулаторная карта

Случай обращения (не указан) от 09.12.2022

Фельдшер (Малахатка Е.С.)

Данные о пациенте

Номер карты 23103 Номер участка 45 Фото

Пациент Тестоедова Марина Павловна

Полис 6653710870000495 (ОАО "Страховая компания "СОГАЗ-Мед") действителен по

Дата рождения 29.06.1982

Адрес проживания 620050, г. Екатеринбург, пр-кт.Седова, д.61, кв.3 Состояние "Д"-учета Не состоит

Место работы/учебы

Льготы

Новый осмотр | Закрыть случай | Просмотр списков | Другие консультации | Помощь

Распечатать посещения (Все | Выборочно) Подготовлено системой "Визарит"

Пациент: Тестоедова Марина Павловна Возраст: 40 лет Номер карты: 23103

Печать

Распечатать Редактировать Действия на приеме X

Осмотр врача в отделении Фельдшер
Амбулаторный прием Фельдшер

Ф.И.О. врача: Малахатка Е.С. Дата приема: 09.12.2022 11:15

Отделение: Терапевтическое отделение (Братьев Быковых 16)

Прием: с целью: _____

Текущий осмотр | Весь случай | План обследования

Ok Отмена

В новом осмотре заполнить необходимые поля.

Осмотр врача

Отчет Действие Мед. документация

Заполнить из данных случая Заполнить

Жалобы | Анамнез | Объективный статус | Назначения / Рекомендации | Лечение | Медицинские услуги | Медицинская документация | Особые отметки | Медицинские записи | Файлы

Состояние

АД / мм.рт.ст ЧСС в мин. ЧДД в мин. Sat % T °C Рост см Вес кг.

Предварительный диагноз

Основное заболевание | Осложнение | Сопутствующие заболевания

МКБ

Архив пациента

Диагноз

Дата след. явки Патронаж

Данные об осмотре | Данные о проведении консилиума

Дата осмотра 09.12.2022 11:15 первичное

Специалист Малахатка Е.С. (Фельдшер)

Цель осмотра

Вид осмотра

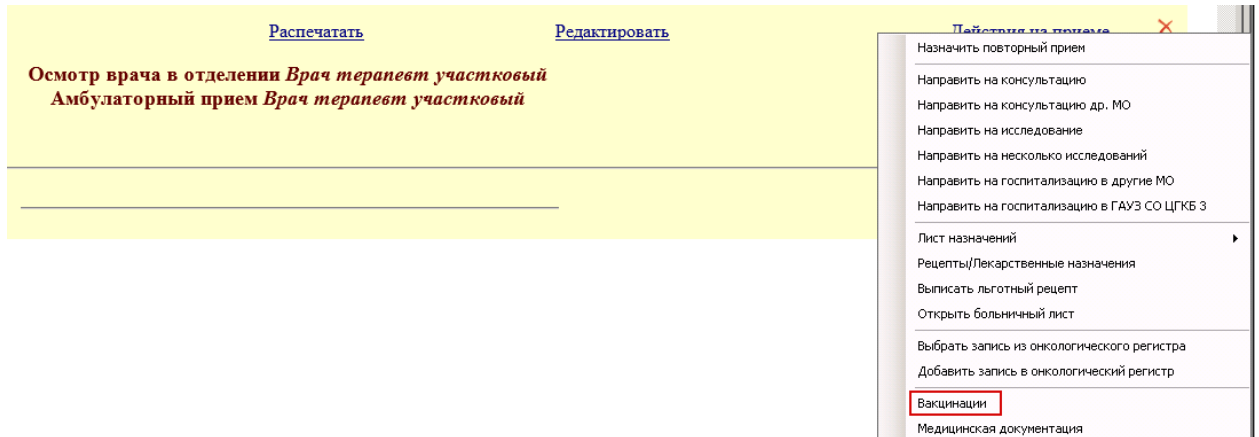
Срок беременности

Результат Исход

Ok Отмена

Сохранить данные по кнопке «ОК».

Через кнопку «Действие на приеме» вызвать команду «Вакцинации»



В открывшейся форме заполнить данные о проведенной прививке

Проведение вакцинации (новый)

Мед. документация ▾

Пациент: [Тестоедова Марина Павловна](#)
Дата рождения: 29.06.1982 Пол: женский
Номер амбулаторной карты 23103

Выполнение вакцинации | Реакция

Дата проведения 12.12.2022 Возраст 40 лет 5 месяцев 13 дней Вид оплаты ОМС

Вид препарата **Гриппол-плюс** Заполнить

Страна изготовителя Россия Производитель ООО "НПО Петровакс Фарм", Московская область

Доза 0,5 мл. Описание вакцины инактивированная полимер-субъединичная (грипп)

Код маркировки:

Срок годности Серия 123 По эпид. показаниям

GTIN Контр. номер (ISN)

МО **ГАУЗ СО ЦГКБ 3**

Текущее Другое

Проводимая прививка	Дата следующей вакцинации	Следующая прививка
Вакцинация против гриппа	12.12.2023	V_грипп
*		

Сигнальная информация

Врач **Минина Т.Н. (Врач терапевт участковый)**

Ok Отмена

4.2 Формирование СЭМД

После того, как данные о прививке внесены в Программу, можно сформировать СЭМД «Сертификат профилактических прививок Редакция 1». Для этого необходимо нажать кнопку вверху формы «Мед.документация» -> «Создать Сертификат профилактических прививок Редакция 1»

Проведение вакцинации (новый)

Мед. документация ▾

Создать ВИМИС Профилактика_SMSV25_Протокол медицинской манипуляции

Создать Сертификат профилактических прививок Редакция 1

Дата рождения: **29.06.1982** Пол: **женский**

Номер амбулаторной карты **23103**

Выполнение вакцинации | Реакция

Дата проведения: 12.12.2022 Возраст: 40 лет 5 месяцев 13 дней Вид оплаты: ОМС

Вид препарата: **Гриппол-плюс** [Заполнить]

Страна изготовителя: Россия Производитель: ООО "НПО Петровакс Фарм", Московская область

Доза: 0,5 мл. Описание вакцины: инактивированная полимер-субъединичная (грипп)

Код маркировки:

Срок годности: Серия: 123 По эпид. показаниям

GTIN: Контр. номер (ISN):

МО: **ГАУЗ СО ЦГКБ 3**

Текущее Другое

Наименование прививок	Проводимая прививка	Дата следующей вакцинации	Следующая прививка
	Вакцинация против гриппа	12.12.2023	V_грипп
	*		

Сигнальная информация

Врач: **Минина Т.Н. (Врач терапевт ччастковый)**

Ok Отмена

После нажатия кнопки сформируется электронный медицинский документ.

Сертификат о профилактических прививках (новый)

Пациент: **Тестоедова Марина Павловна**

Медицинская организация: Название медицинской организации: ГАУЗ СО ЦГКБ 3
Адрес: 620027, Свердловская обл, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых д. 16
Лицензия: , Дата регистрации:
Контакты: Тел.: 8(343

Сертификат о профилактических прививках от 12 Декабря 2022

Пациент:	Тестоедова Марина Павловна
Пол пациента:	Женский
Дата рождения (Возраст):	29.06.1982 (40 лет)
Идентификаторы пациента:	СНИЛС 0: Полис ОМС: 665: (Екатеринбургский филиал открытого акционерного общества "Страховая компания "СОГАЗ-Мед")
Контактная информация:	Контакты: Тел.: 9

Вакцинация и иммунизация

Сведения о введении иммунобиологического препарата

Тип иммунобиологического препарата:	Прочие
Дата введения иммунобиологического препарата:	12 декабря 2022, 00:00
Имунобиологический лекарственный препарат:	Вакцина для профилактики гриппа [инактивированная]+Азоксимера бромид (Гриппол, Microgen NGO FSUE [Immunopreparat, Ufa])

ДОКУМЕНТ В ФОРМАТЕ СДА

АВТОР ДОКУМЕНТА
Минина Т.Н. (Врач терапевт частковый)

ПОДПИСЫВАЮЩИЙ СОТРУДНИК
Минина Т.Н. (Врач терапевт частковый)

СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТЕ Добавить

ДАТА СОЗДАНИЯ ДОКУМЕНТА: 12 декабря 2022 г.

Печать протокола Ок Отмена

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

После проверки данных нажать на кнопку «Ок». Откроется форма подписи документа.

Медицинская документация (новый)

Основное | Дополнительно

Документ | Связи | Доп. атрибуты | Оказанные услуги | Результаты регистрации

Номер/Серия: + [] [] Получатель: []

Наименование: Сертификат профилактических прививок F Условие выявления: []

Дата события: 09.12.2022 Отправка в: РЭМД ВИМИС АКИНЕО
 ВИМИС ССЗ ВИМИС ОНКО
 ИЗМК ВИМИС Профилактик.

Должность: **Малахатка Е.С. (Фельдшер)**

Тип документа: **53 - Сертификат профилактически...**

Сохранить в файл Редактировать документ Печать документа Готов к отправке Создать новую версию документа
 Отложить отправку Запросить связанные документы

-Подписи-

Все сертификаты Подписать документ Удалить подпись Добавить роль

	Тип подписи	Роль	Автор	Фамилия	Имя	Организация
▶	Персональн...	Врач	Малахатка Е.С. (Фельдшер)			ГАУЗ СО ЦГКБ 3
	Подпись ме...	Главный врач	Минина Т.Н. (Врач терапевт...			ГАУЗ СО ЦГКБ 3

Ок Отмена

Выполните следующие действия:

1. Нажать на кнопку «Подписать документ» [Подписать документ](#);
2. Первая подпись должна быть от имени врача – «Врач». Поэтому в программу необходимо зайти под учетной записью врача.
3. Выбрать сертификат, после этого данные о подписывающем враче загрузятся на форму, строкой ниже. После подписи нажать ОК

Медицинская документация (новый)

Основное | Дополнительно

Документ | Связи | Доп. атрибуты | Оказанные услуги | Результаты регистрации

Номер/Серия: + [] [] Получатель: []

Наименование: Сертификат профилактических прививок F Условие выявления: []

Дата события: 09.12.2022 Отправка в: РЭМД ВИМИС АКИНЕО
 ВИМИС ССЗ ВИМИС ОНКО
 ИЗМК ВИМИС Профилактик.

Должность: Малахатка Е.С. (Фельдшер)

Тип документа: 53 - Сертификат профилактически...

[Сохранить в файл](#) Редактировать документ Готов к отправке ⚠️ Создать новую версию документа
 Отложить отправку Запросить связанные документы

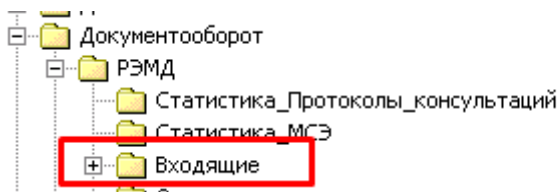
Подписи

[Все сертификаты](#) [Подписать документ](#) [Удалить подпись](#) Добавить роль

Тип подписи	Роль	Автор	Фамилия	Имя	Организация
Персональн...	Врач	Малахатка Е.С. (Фельдшер)			ГАУЗ СО ЦГКБ 3
Подпись ме...	Главный врач	Минина Т.Н. (Врач терапевт...)			ГАУЗ СО ЦГКБ 3

Ok Отмена

4. После подписи мед. документации **Врачом**, сотрудник, ответственный за отправку документов в РЭМД заходит в папку **Входящие** и выбирает документ для подписи.



Медицинская документация (новый)

Основное | Дополнительно

Документ | Связи | Доп. атрибуты | Оказанные услуги | Результаты регистрации

Номер/Серия: + [] [] Получатель: []

Наименование: Сертификат профилактических прививок F Условие выявления: []

Дата события: 09.12.2022 Отправка в: РЭМД ВИМИС АКИНЕО
 ВИМИС ССЗ ВИМИС ОНКО
 ИЗМК ВИМИС Профилактик.

Должность: Малахатка Е.С. (Фельдшер)

Тип документа: 53 - Сертификат профилактически

[Сохранить в файл](#) Редактировать документ

Печать документа Готов к отправке ⚠ Создать новую версию документа
 Отложить отправку Запросить связанные документы

Подписи

[Все сертификаты](#) **Подписать документ** [Удалить подпись](#) Добавить роль

	Тип подписи	Роль	Автор	Фамилия	Имя	Организация
	Персональн...	Врач	Малахатка Е.С. (Фельдшер)			ГАУЗ СО ЦГКБ 3
▶	Подпись ме...	Главный врач	Минина Т.Н. (Врач терапевт...			ГАУЗ СО ЦГКБ 3

Ok Отмена

5. После подписи главным врачом данные подтянутся строкой ниже, после данных о подписи врача и проставится галка в чекбоксе «Готов к отправке».

Медицинская документация (новый)

Основное | Дополнительно

Документ | Связи | Доп. атрибуты | Оказанные услуги | Результаты регистрации

Номер/Серия: + [] [] Получатель: []

Наименование: Сертификат профилактических прививок F Условие выявления: []

Дата события: 09.12.2022 Отправка в: РЭМД ВИМИС АКИНЕО
 ВИМИС ССЗ ВИМИС ОНКО
 ИЗМК ВИМИС Профилактик.

Должность: Малахатка Е.С. (Фельдшер)

Тип документа: 53 - Сертификат профилактически

[Сохранить в файл](#) Редактировать документ


Печать документа Готов к отправке ⚠ Создать новую версию документа
 Отложить отправку Запросить связанные документы

Подписи

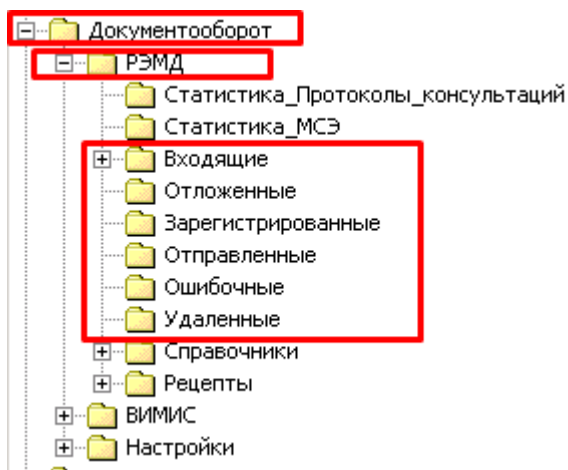
[Все сертификаты](#) [Подписать документ](#) [Удалить подпись](#) Добавить роль

	Тип подписи	Роль	Автор	Фамилия	Имя	Организация
▶	Персональн...	Врач	Малахатка Е.С. (Фельдшер)			ГАУЗ СО ЦГКБ 3
	Подпись ме...	Главный врач	Минина Т.Н. (Врач терапевт...			ГАУЗ СО ЦГКБ 3

Ok Отмена

6. После подписания документа необходимо нажать «Ок» и выбрать значок дискеты вверху формы осмотра для сохранения и отправки в РИП СУИЗ СО 

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



Список исполнителей и дата изменения документа

№	Исполнитель	Организация	Должность	Дата изменения
1.	Ахметшина А.И.	ЗАО «ВИТАКОР»		09.12.2022
2.				
3.				