

УТВЕРЖДАЮ

Представитель ООО «БАРС-Медицина»
(по доверенности от 09.01.2024 № 2/24)

 А.М. Родов
« 23 »  2024 г.



**Единая медицинская информационно-аналитическая система
Республики Северная Осетия-Алания
(ЕМИАС РСО-Алания)**

**Информационное взаимодействие с Вертикально-интегрированной
медицинской информационной системой при оказании медицинской помощи
гражданам Республики Северная Осетия-Алания по профилям по профилям
«Акушерство и гинекология» и «Неонатология» в части проведения
неонатального скрининга**

Руководство пользователя

Содержание

Перечень терминов и сокращений.....	5
1 Введение.....	7
2 Передача медицинских данных по пациентам	11
2.1 Выявление неонатального скрининга.....	11
2.1.1 <i>Данные пациента, необходимые для проведения неонатального скрининга</i>	<i>11</i>
2.1.2 <i>Направление на проведение неонатального скрининга при наличии ЛИС в амбулаторных условиях</i>	<i>15</i>
2.1.2.1 <i>Оказание амбулаторного приема Направление на неонатальный скрининг</i>	<i>16</i>
2.1.2.2 <i>Направление пациента на диагностические исследования.</i>	<i>19</i>
2.1.2.3 <i>Проведение лабораторного исследования.....</i>	<i>20</i>
2.1.2.4 <i>Редактирование услуги лабораторного исследования</i>	<i>22</i>
2.1.2.5 <i>Формирование Направления на проведение неонатального скрининга для последующей его печати в рамках амбулаторного случая обслуживания</i>	<i>24</i>
2.1.2.6 <i>Редактирование приема (осмотра) врача-неонатолога.....</i>	<i>26</i>
2.1.3 <i>Направление на проведение неонатального скрининга при наличии ЛИС в условиях стационара</i>	<i>30</i>
2.1.3.1 <i>Назначение пациенту приёма Направление на неонатальный скрининг</i>	<i>31</i>
2.1.3.2 <i>Оказание стационарного приёма Направление на неонатальный скрининг</i>	<i>33</i>
2.1.3.3 <i>Направление пациента на диагностические исследования.</i>	<i>38</i>
2.1.3.4 <i>Проведение лабораторного исследования.....</i>	<i>43</i>
2.1.3.5 <i>Редактирование услуги лабораторного исследования</i>	<i>44</i>

2.1.3.6	<i>Формирование Направления на проведение неонатального скрининга для последующей его печати в рамках стационарного случая обслуживания.....</i>	46
2.1.3.7	<i>Редактирование стационарного приёма (осмотра) врача-неонатолога.....</i>	51
3	Проверка передачи СЭМД по пациенту	57
3.1	Проверка передачи СЭМД в амбулаторных условиях	57
3.2	Проверка передачи СЭМД в стационаре	58
3.3	Проверка передачи СЭМД в лаборатории.....	59
3.4	Проверка передачи СЭМД в журнале медицинских свидетельств	59
4	Установка и снятие статуса контроля ВИМИС «АКиНЕО» пациента.....	60
4.1	Проверка наличия статуса контроля ВИМИС «АКиНЕО»	65
4.2	Снятие ошибочно установленного статуса контроля ВИМИС «АКиНЕО».....	67
5	Установка и снятие статуса контроля ВИМИС «АКиНЕО» для пациентов 4-й группы (новорожденные)	69
5.1	Установка и снятие статуса контроля ВИМИС «АКиНЕО» при выдаче медицинского свидетельства о рождении	70
5.2	Снятие статуса контроля ВИМИС «АКиНЕО» при выдаче медицинского свидетельства о смерти	70
5.3	Снятие статуса контроля ВИМИС «АКиНЕО» при выдаче медицинского свидетельства о перинатальной смерти.....	70
5.4	Снятие статуса контроля ВИМИС «АКиНЕО» при фиксации смерти в карте пациента	71
5.5	Проверка наличия статуса контроля ВИМИС «АКиНЕО»	72
5.6	Установка статуса контроля ВИМИС «АКиНЕО» вручную.....	74
5.7	Снятие ошибочно установленного статуса контроля ВИМИС «АКиНЕО».....	75
6	Аналитика передачи данных.....	78
6.1	Сводный отчет по взаимодействию с ВИМИС «АКиНЕО»	78
6.2	Журнал информационного взаимодействия с ВИМИС «АКиНЕО»	78

7	Ошибки передачи данных и методы их устранения	80
----------	--	-----------

Перечень терминов и сокращений

Термин, сокращение	Определение
CDA	Clinical Document Architecture – стандарт сферы HL7, в котором определен синтаксис и комплекс структур для полного выражения семантики документа
ID	Уникальный признак объекта, позволяющий отличать его от других объектов
OID	Object Identifier – числовой идентификатор объекта
АРМ	Автоматизированное рабочее место
ВИМИС	Вертикально-интегрированная медицинская информационная система
ВИМИС «АКиНЕО»	Вертикально-интегрированная медицинская информационная система при оказании медицинской помощи гражданам Республики Северная Осетия-Алания по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология»
ВРТ	Вспомогательные репродуктивные технологии
ГИП	Главный индекс пациента
ГИС СЗ	Государственная информационная система в сфере здравоохранения
ЕГИСЗ	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения
ЕНП	Единый номер полиса
ИБ	История болезни
ИС	Информационная система
ИЭМК	Интегрированная электронная медицинская карта
КАС	Критическое акушерское состояние – заболевания, синдромы и симптомы, требующие проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии женщин в период беременности и в течение 42 дней после ее окончания
ЛИС	Подсистема «Лабораторные исследования»
ЛПУ	Лечебно-профилактическое учреждение
МИС	Медицинская информационная система
МКБ-10	Международная классификация болезней 10-го пересмотра
МО	Медицинская организация
МТП	Медицинские технологические процессы
НС	Неонатальный скрининг
НСИ	Нормативно-справочная информация
ПИВ	Протокол информационного взаимодействия ВИМИС «АКиНЕО» с внешними информационными системами
РМИС	Региональная медицинская информационная система
РНС	Расширенный неонатальный скрининг
РЭМД	Подсистема единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения «Федеральный реестр электронных медицинских документов»

Термин, сокращение	Определение
Система, ЕМИАС PCO-Алания	Единая медицинская информационно-аналитическая система Республики Северная Осетия-Алания
СНИЛС	Страховой номер индивидуального лицевого счёта. Уникальный номер индивидуального лицевого счёта застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования
СЭМД	Структурированный медицинский электронный документ. Формат обмена медицинскими документами на основе стандарта HL7 CDA R2, утвержденного ЕГИСЗ
СЭМД beta-версии	Структурированный электронный медицинский документ, формат обмена медицинскими документами на основе стандарта HL7 CDA R2 (beta-версия СЭМД включает расширение перечня передаваемых сведений для использования в ВИМИС «АКиНЕО»)
УЦ	Удостоверяющий центр
ФИО	Фамилия, имя, отчество
ЭМК	Электронная медицинская карта

1 Введение

Настоящее руководство пользователя описывает возможности информационного взаимодействия Системы с Вертикально-интегрированной медицинской информационной системой при оказании медицинской помощи гражданам Республики Северная Осетия-Алания по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (далее – ВИМИС «АКИНЕО») в части проведения неонатального скрининга.

Формирование структурированных электронных медицинских документов (далее – СЭМД) и структурированных электронных медицинских документов beta-версии (далее – СЭМД beta-версии) осуществляется в соответствии с протоколом информационного взаимодействия ВИМИС «АКИНЕО» с внешними информационными системами (далее – ПИВ) версии 2.0, опубликованной на портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ: <https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials>.

Информационное взаимодействие осуществляется в части передачи в ВИМИС «АКИНЕО» медицинских сведений по категориям пациентов, представленным в таблице ниже (Таблица 1).

Таблица 1 – Категории пациентов, оказание медицинской помощи которым подлежит мониторингу и контролю в ВИМИС «АКИНЕО»

Наименование группы	Код заболевания (состояния) в соответствии с МКБ-10	Примечание
I	II	III
Беременные, роженицы и родильницы	O00; O00.0; O00.1; O00.2; O00.8; O00.9; O01; O01.0; O01.1; O01.9; O02; O02.0; O02.1; O02.8; O02.9; O03; O03.0; O03.1; O03.2; O03.3; O03.4; O03.5; O03.6; O03.7; O03.8; O03.9; O04; O04.0; O04.1; O04.2; O04.3; O04.4; O04.5; O04.6; O04.7; O04.8; O04.9; O05; O05.0; O05.1; O05.2; O05.3; O05.4; O05.5; O05.6; O05.7; O05.8; O05.9; O06; O06.0; O06.1; O06.2; O06.3; O06.4; O06.5; O06.6; O06.7; O06.8; O06.9; O07; O07.0; O07.1; O07.2; O07.3; O07.4; O07.5; O07.6; O07.7; O07.8; O07.9; O08; O08.0; O08.1; O08.2; O08.3; O08.4; O08.5; O08.6; O08.7; O08.8; O08.9; O10; O10.0; O10.1; O10.2; O10.3; O10.4; O10.9; O11; O12; O12.0; O12.1; O12.2; O13; O14; O14.0; O14.1; O14.2; O14.9; O15; O15.0; O15.1; O15.2; O15.9; O16; O20; O20.0; O20.8; O20.9; O21; O21.0; O21.1; O21.2; O21.8; O21.9; O22; O22.0; O22.1; O22.2; O22.3; O22.4; O22.5; O22.8; O22.9; O23; O23.0; O23.1; O23.2; O23.3; O23.4; O23.5; O23.9; O24; O24.0; O24.1; O24.2; O24.3; O24.4; O24.9; O25; O26; O26.0; O26.1; O26.2; O26.3; O26.4; O26.5; O26.6; O26.7; O26.8; O26.9; O28; O28.0; O28.1; O28.2;	Для пациентов из данной группы передаются в ВИМИС «АКИНЕО» в полном объеме все медицинские документы в формате СЭМД beta-версии и СЭМД, подтверждающие оказание пациенту медицинской помощи в медицинской организации любой формы собственности и ведомственной принадлежности, у которых установлен диагноз, относящийся к беременности, родам и послеродовым состояниям (из столбца II данной таблицы) после даты начала передачи данных на промышленную площадку ВИМИС «АКИНЕО»

Наименование группы	Код заболевания (состояния) в соответствии с МКБ-10	Примечание
	O28.3; O28.4; O28.5; O28.8; O28.9; O29; O29.0; O29.1; O29.2; O29.3; O29.4; O29.5; O29.6; O29.8; O29.9; O30; O30.0; O30.1; O30.2; O30.8; O30.9; O31; O31.0; O31.1; O31.2; O31.8; O32; O32.0; O32.1; O32.2; O32.3; O32.4; O32.5; O32.6; O32.8; O32.9; O33; O33.0; O33.1; O33.2; O33.3; O33.4; O33.5; O33.6; O33.7; O33.8; O33.9; O34; O34.0; O34.1; O34.2; O34.3; O34.4; O34.5; O34.6; O34.7; O34.8; O34.9; O35; O35.0; O35.1; O35.2; O35.3; O35.4; O35.5; O35.6; O35.7; O35.8; O35.9; O36; O36.0; O36.1; O36.2; O36.3; O36.4; O36.5; O36.6; O36.7; O36.8; O36.9; O40; O41; O41.0; O41.1; O41.8; O41.9; O42; O42.0; O42.1; O42.2; O42.9; O43; O43.0; O43.1; O43.2; O43.8; O43.9; O44; O44.0; O44.1; O45; O45.0; O45.8; O45.9; O46; O46.0; O46.8; O46.9; O47; O47.0; O47.1; O47.9; O48; O60; O60.0; O60.1; O60.2; O60.3; O61; O61.0; O61.1; O61.8; O61.9; O62; O62.0; O62.1; O62.2; O62.3; O62.4; O62.8; O62.9; O63; O63.0; O63.1; O63.2; O63.9; O64; O64.0; O64.1; O64.2; O64.3; O64.4; O64.5; O64.8; O64.9; O65; O65.0; O65.1; O65.2; O65.3; O65.4; O65.5; O65.8; O65.9; O66; O66.0; O66.1; O66.2; O66.3; O66.4; O66.5; O66.8; O66.9; O67; 67.0; O67.8; O67.9; O68; 68.0; O68.1; O68.2; O68.3; O68.8; O68.9; O69; O69.0; O69.1; O69.2; O69.3; O69.4; O69.5; O69.8; O69.9; O70; O70.0; O70.1; O70.2; O70.3; O70.9; O71; O71.0; O71.1; O71.2; O71.3; O71.4; O71.5; O71.6; O71.7; O71.8; O71.9; O72; O72.0; O72.1; O72.2; O72.3; O73; O73.0; O73.1; O74; O74.0; O74.1; O74.2; O74.3; O74.4; O74.5; O74.6; O74.7; O74.8; O74.9; O75; O75.0; O75.1; O75.2; O75.3; O75.4; O75.5; O75.6; O75.7; O75.8; O75.9; O80; O80.0; O80.1; O80.8; O80.9; O81; O81.0; O81.1; O81.2; O81.3; O81.4; O81.5; O82; O82.0; O82.1; O82.2; O82.8; O82.9; O83; O83.0; O83.1; O83.2; O83.3; O83.4; O83.8; O83.9; O84; O84.0; O84.1; O84.2; O84.8; O84.9; O85; O86; O86.0; O86.1; O86.2; O86.3; O86.4; O86.8; O87; O87.0; O87.1; O87.2; O87.3; O87.8; O87.9; O88; O88.0; O88.1; O88.2; O88.3; O88.8; O89; O89.0; O89.1; O89.2; O89.3; O89.4; O89.5; O89.6; O89.8; O89.9; O90; O90.0; O90.1; O90.2; O90.3; O90.4; O90.5; O90.8; O90.9; O91; O91.0; O91.1; O91.2; O92; O92.0; O92.1; O92.2; O92.3; O92.4; O92.5; O92.6; O92.7; O94; O95; O96; O96.0; O96.1; O96.9; O97; O97.0; O97.1; O97.9; O98; O98.0; O98.1; O98.2; O98.3; O98.4; O98.5; O98.6; O98.7; O98.8; O98.9; O99; O99.0; O99.1; O99.2; O99.3; O99.4; O99.5; O99.6; O99.7; O99.8; Z32; Z32.1; Z33; Z34; Z34.0; Z34.8; Z34.9; Z35; Z35.0; Z35.1; Z35.2; Z35.3; Z35.4; Z35.5; Z35.6; Z35.7; Z35.8; Z35.9; Z36; Z36.0; Z36.1; Z36.2; Z36.3; Z36.4; Z36.5; Z36.8; Z36.9; Z37; Z37.0; Z37.1; Z37.2;	

Наименование группы	Код заболевания (состояния) в соответствии с МКБ-10	Примечание
	Z37.3; Z37.4; Z37.5; Z37.6; Z37.7; Z37.9; Z38; Z38.0; Z38.1; Z38.2; Z38.3; Z38.4; Z38.5; Z38.6; Z38.7; Z38.8; Z39; Z39.0; Z39.1; Z39.2.	
Пациентки с КАС	Вне зависимости от установленного диагноза, если состояние пациентки соответствует хотя бы одному из критериев КАС	Для пациентов из данной группы передаются в ВИМИС «АКИНЕО» все сведения, согласно форме «Извещение о критическом акушерском состоянии/ случае материнской смерти», в формате СЭМД beta-версии «Извещение о критическом акушерском состоянии», после даты начала передачи данных на промышленную площадку ВИМИС «АКИНЕО» (согласно требованиям п. 4.8 ПИВ)
Пациентки, получающие медицинскую помощь в рамках применения ВРТ	Вне зависимости от установленного диагноза, при установлении наличия показаний к применению ВРТ (см. справочник «Показания к применению ВРТ» 1.2.643.5.1.13.13.99.2.876)	Для пациентов из данной группы передаются в ВИМИС «АКИНЕО» в полном объеме все медицинские документы в формате СЭМД beta-версии и СЭМД, подтверждающие оказание пациенту медицинской помощи в медицинской организации любой формы собственности и ведомственной принадлежности, после даты начала передачи данных на промышленную площадку ВИМИС «АКИНЕО»
Новорождённые	Вне зависимости от установленного диагноза с момента регистрации СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» в РЭМД до возраста до 28 суток	Для пациентов из данной группы передаются в Платформу ВИМИС в полном объеме СЭМД «Протокол лабораторного исследования» и СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга», подтверждающие оказание пациенту медицинской помощи в медицинской организации любой формы собственности и ведомственной принадлежности после даты начала передачи данных на промышленную площадку Платформы ВИМИС

Взаимодействие Системы с ВИМИС «АКИНЕО» организуется на основании следующих принципов и требований:

- в ходе лечения (ведения) пациента все лечебные и диагностические мероприятия в отношении него осуществляются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями, представляющими собой совокупность взаимосвязанных медицинских технологических процессов (далее – МТП);

Примечание – В ВИМИС «АКИНЕО» подлежат передаче медицинские данные по категориям пациентов, оказание медицинской помощи которым подлежит мониторингу и контролю средствами ВИМИС «АКИНЕО».

- в рамках МТП присутствуют триггерные точки. Триггерные точки – условия, при наступлении которых возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «АКИНЕО» в виде СЭМД/ СЭМД beta-версии. Триггерные точки контролируются в ГИС СЗ/ Системе при фиксировании информации об оказании медицинской помощи (услуг) пациенту. Триггерные точки связаны с возникновением событий в отношении пациента, следствием которых является появление соответствующей событию медицинской информации и сведений, подлежащих передаче в ВИМИС «АКИНЕО»;
- периодичность возникновения, состав сведений и регламент их передачи определяется перечнем событий по пациенту, который в свою очередь определяется соответствующим порядком оказания медицинской помощи.

2 Передача медицинских данных по пациентам

2.1 Выявление неонатального скрининга

При проведении неонатального скрининга пациента (новорожденного) передача информации в ВИМИС «АКиНЕО» происходит, если соблюдены условия из приведенной ниже таблицы (Таблица 2). В случае соблюдения указанных условий происходит автоматическое формирование и передача в ВИМИС «АКиНЕО» перечисленных в таблице электронных документов.

Таблица 2 – Описание условий передачи данных в ВИМИС «АКиНЕО» при выявлении неонатального скрининга пациента

№ условия	Описание условий	Перечень передаваемых СЭМД/ СЭМД beta-версии
1	Факт проведения неонатального скрининга был зафиксирован по пациенту 4-й группы, для которого в Системе установлен статус «Контроль ВИМИС «АКиНЕО»	СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга»

2.1.1 Данные пациента, необходимые для проведения неонатального скрининга

Для корректного формирования СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга» необходимо обеспечить наличие в Системе данных пациента, по которому происходит формирование СЭМД beta-версии.

Чтобы проверить наличие и произвести ввод недостающих данных пациента, необходимых для последующего формирования СЭМД beta-версии, выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Регистратура/ Поиск пациентов». Отобразится форма поиска пациентов (Рисунок 1);

Фамилия, Имя, Отчество	Маг	Дата рождения	Полис	Полис ДМС	Код страховой компании	Тип документа
Идеальный Максим Сергеевич		1999-01-01				Свидетельство о рождении

Рисунок 1 – Форма поиска пациентов

- выполните поиск пациента, по которому будет осуществляться формирование СЭМД beta-версии, используя панель поиска в верхней части формы;
- выберите в результатах поиска найденного пациента и выберите пункт контекстного меню «Карта пациента». Откроется окно редактирования персональной медицинской карты пациента (Рисунок 2);

Рисунок 2 – Окно редактирования персональной медицинской карты пациента

- перейдите на вкладку «Персона/ Общие сведения/ Антропометрия», проверьте и при необходимости заполните антропометрические данные пациента. Для добавления антропометрии выполните следующие действия:
 - нажмите на ссылку «Добавить» в блоке «Параметры физического развития». Откроется окно «Параметры физического развития» (Рисунок 3);

Рисунок 3 – Окно «Параметры физического развития»

- заполните в обязательном порядке следующие поля:
 - «Рост (стоя)» – укажите рост пациента в сантиметрах;
 - «Вес» – укажите вес пациента в килограммах.
- нажмите на кнопку «Применить и Обновить» для сохранения внесенных данных без закрытия окна или на кнопку «ОК» для сохранения внесенных данных с закрытием окна. При нажатии на кнопку «Заккрыть» окно закроется без сохранения внесенных данных.
- перейдите на вкладку «Персона/ Документы/Адреса», проверьте и при необходимости внесите документы пациента, удостоверяющие личность. Для формирования СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга» необходимо, чтобы у пациента был заведен в Системе один из следующих документов:
 - медицинское свидетельство о рождении. Наличие данного документа по пациенту можно проверить по пути «Учет/ Учет медицинских свидетельств/ Журнал выданных свидетельств»;
 - иной персональный документ, тип которого сопоставлен со значением «Медицинское свидетельство о рождении (для детей в возрасте до 1 месяца)» федерального справочника «Документы, удостоверяющие личность» (OID «1.2.643.5.1.13.13.99.2.48»). Наличие данного документа по пациенту можно проверить в карте пациента на вкладке «Персона/

Документы/Адреса». Для добавления персонального документа выполните следующие действия:

- нажмите на кнопку «Добавить» в блоке «Документ». Откроется окно добавления персонального документа (Рисунок 4);

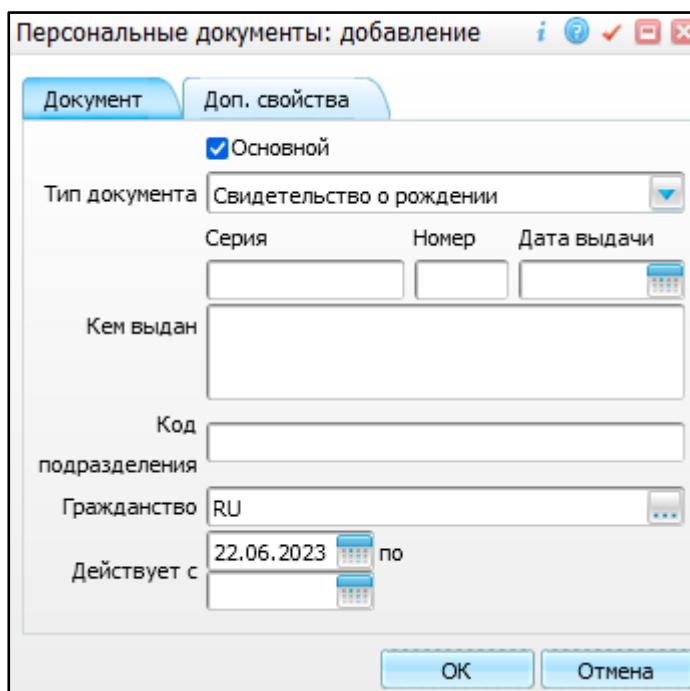


Рисунок 4 – Окно добавления персонального документа

- заполните в обязательном порядке следующие поля: «Тип документа», «Номер» и «Дата выдачи»;
- укажите период действия документа, заполнив поля «Действует с» и «по»;
- нажмите на кнопку «ОК» для сохранения внесенных данных. Созданный документ отобразится в блоке «Документ» на вкладке «Документы/Адреса».

Примечание – Настройка сопоставления типа персонального документа, указанного в Системе, со значением «Медицинское свидетельство о рождении (для детей в возрасте до 1 месяца)» федерального справочника «Документы, удостоверяющие личность» (OID «1.2.643.5.1.13.13.99.2.48») осуществляется администратором Системы.

- перейдите на вкладку «Персона/ Семья», проверьте и при необходимости внесите данные о родственнике/ законном уполномоченном представителе. В первую очередь укажите данные матери, если данные матери неизвестны, допустимо указание данных другого законного представителя. Для добавления родственника/ законного уполномоченного представителя выполните действия:

- выберите пункт контекстного меню «Добавить» в блоке «Родственники». Откроется окно «Родственники: добавление» (Рисунок 5);

Рисунок 5 – Окно «Родственники: добавление»

- заполните поля поиска, расположенные в верхней части окна, и нажмите на кнопку «Найти»;
- выберите в результатах поиска требуемого родственника/ законного представителя, дважды щелкнув по нему левой кнопкой мыши;
- заполните в обязательном порядке следующие поля:
 - «Степень родства» – выберите степень родства с выбранным контрагентом.
- нажмите на кнопку «ОК» для сохранения внесенных данных. Созданная запись отобразится в блоке «Родственники» на вкладке «Персона/ Семья».

2.1.2 Направление на проведение неонатального скрининга при наличии ЛИС в амбулаторных условиях

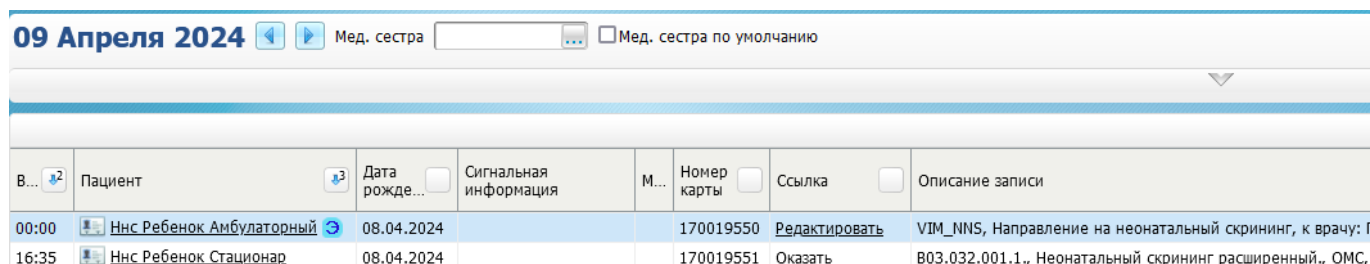
Информация, необходимая для формирования электронной документации, передаваемой в ВИМИС «АКиНЕО», может быть внесена либо сразу в полном объеме при первоначальном оказании приёма врача-неонатолога, либо постепенно дополняться при последующих редактированиях приёма врача-неонатолога. Но итоговое формирование электронной документации осуществляется только после того, как в Системе будет обеспечено наличие полного объема всей необходимой информации, а также соблюдены условия, описанные в таблице (см. Таблица 2).

Далее более подробно рассматриваются шаги проведения неонатального скрининга пациента в амбулаторных условиях в Системе.

2.1.2.1 Оказание амбулаторного приема Направление на неонатальный скрининг

Чтобы оказать пациенту услугу по приему (осмотру) пациента, выполните следующие действия:

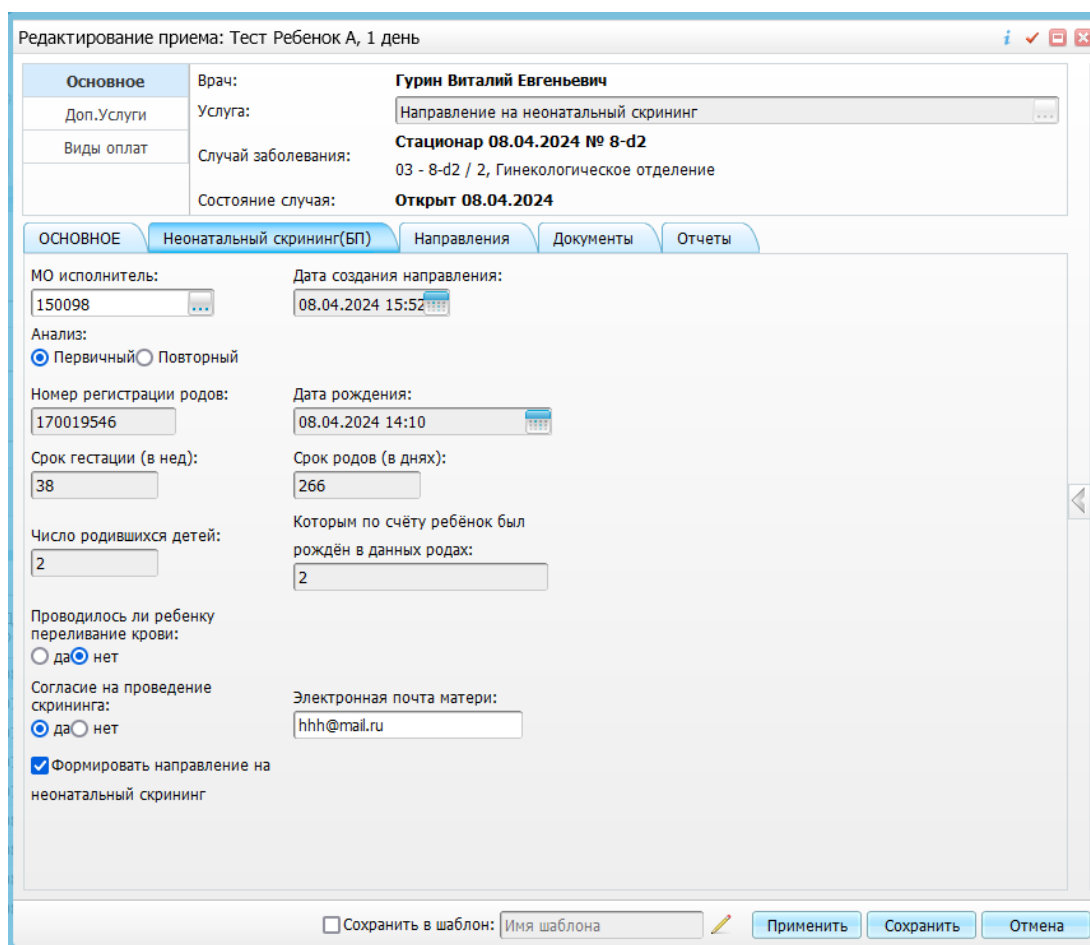
- выберите пункт главного меню «Рабочие места/ Дневник». Откроется дневник текущего врача (Рисунок 6);



В...	Пациент	Дата рожде...	Сигнальная информация	М...	Номер карты	Ссылка	Описание записи
00:00	Ннс Ребенок Амбулаторный	08.04.2024			170019550	Редактировать	VIM_NNS, Направление на неонатальный скрининг, к врачу: I
16:35	Ннс Ребенок Стационар	08.04.2024			170019551	Оказать	В03.032.001.1., Неонатальный скрининг расширенный, ОМС,

Рисунок 6 – Дневник текущего врача;

- выберите в дневнике назначенный пациенту приём и нажмите на ссылку «Оказать» в столбце «Ссылка». Откроется окно оказания приёма (Рисунок 7);



Редактирование приема: Тест Ребенок А, 1 день

Основное	Врач:	Гурин Виталий Евгеньевич
Доп.Услуги	Услуга:	Направление на неонатальный скрининг
Виды оплат	Случай заболевания:	Стационар 08.04.2024 № 8-d2 03 - 8-d2 / 2, Гинекологическое отделение
	Состояние случая:	Открыт 08.04.2024

ОСНОВНОЕ Неонатальный скрининг(БП) Направления Документы Отчеты

МО исполнитель: 150098 Дата создания направления: 08.04.2024 15:52

Анализ: Первичный Повторный

Номер регистрации родов: 170019546 Дата рождения: 08.04.2024 14:10

Срок гестации (в нед): 38 Срок родов (в днях): 266

Число родившихся детей: 2 Которым по счёту ребёнок был рождён в данных родах: 2

Проводилось ли ребёнку переливание крови: да нет

Согласие на проведение скрининга: да нет Электронная почта матери: hhh@mail.ru

Формировать направление на неонатальный скрининг



Сохранить в шаблон: Имя шаблона Применить Сохранить Отмена

Рисунок 7 – Окно оказания приёма

- заполните в открывшемся окне все обязательные поля, без которых невозможно сохранение приёма. Для последующего формирования электронной документации, передаваемой в ВИМИС «АКиНЕО», заполните поля согласно приведенной ниже таблице (Таблица 3);

Таблица 3 – Описание полей, заполняемых для формирования СЭМД/ СЭМД beta-версии

Наименование поля	Пояснение	Обязательность включения в СЭМД
Вкладка «Направление на неонатальный скрининг»		
МО направления	Укажите наименование медицинской организации, куда будет направляться образец крови новорожденного из медицинской организации забора крови	Да
Анализ	Установите переключатель, соответствующий факту первичного или повторного проведения анализа крови пациента. Если анализ крови ранее не проводился, то установите переключатель в положение «Первичный». Если анализ пациенту ранее уже проводился, то установите переключатель в положение «Повторный», при этом отображается дополнительное поле «Причина повтора»	Да
Причина повтора	Укажите причину повторного исследования крови. Причина повторного исследования указывается в произвольном формате. Поле отображается, только если переключатель «Анализ» установлен в положение «Повторный»	Нет
Срок родов (в днях)	Укажите срок гестации, на котором произошли роды у матери пациента. Срок гестации указывается в днях. Несмотря на заполнение поля при оказании услуги, в формируемый СЭМД данные включаются в следующем порядке: <ul style="list-style-type: none"> – если в Системе заведена история родов матери, связанная с историей новорожденного, и в медицинской карте матери заведена запись о данной беременности, то в качестве срока беременности в СЭМД включается значение, вычисляемое на основании полей «Дата начала срока» и «Дата окончания срока» из записи о беременности; – если предыдущее значение не заполнено, то в качестве срока беременности в СЭМД включается значение поля при оказании приема (количество дней указанных врачом на приеме) 	Да
Число родившихся детей	Укажите число детей, родившихся в данных родах. Несмотря на заполнение поля при оказании услуги, в формируемый СЭМД данные включаются в следующем порядке: <ul style="list-style-type: none"> – если в Системе заведена история родов матери, связанная с историей новорожденного, и в медицинской карте матери заведена запись о данной беременности, то в качестве числа родившихся детей в СЭМД 	Да

Наименование поля	Пояснение	Обязательность включения в СЭМД
	<p>включается значение на основании поля «Количество плодов» из записи о беременности;</p> <ul style="list-style-type: none"> – если предыдущее значения не заполнено, то в качестве числа родившихся детей в СЭМД включается значение поля при оказании приема (количество дней указанных врачом на приеме) 	
<p>Которым по счёту ребёнок был рождён в данных родах</p>	<p>Укажите очередность (первый, второй и т.д) при рождении пациента в данных родах.</p> <p>Несмотря на заполнение поля при оказании услуги, в формируемый СЭМД данные включаются в следующем порядке:</p> <ul style="list-style-type: none"> – если в Системе заведена история родов матери, связанная с историей новорожденного, и в медицинской карте матери заведена запись о данной беременности, то в качестве очередности (первый, второй и т.д) при рождении пациента в данных родах в СЭМД включается значение на основании поля «Порядковый № новорожденного» из записи о беременности; – если предыдущее значения не заполнено, то в качестве очередности (первый, второй и т.д) при рождении пациента в данных родах в СЭМД включается значение поля при оказании приема (количество дней указанных врачом на приеме) 	<p>Да</p>
<p>Проводилось ли ребенку переливание крови</p>	<p>Установите переключатель, соответствующий факту проведения пациенту переливания крови. Если переливание крови пациенту ранее не производилось, то установите переключатель в положение «Нет». Если пациенту ранее проводилось переливание крови, то установите переключатель в положение «Да», при этом отображаются дополнительные поля «Дата начала переливания крови» и «Дата окончания переливания крови»</p>	<p>Да</p>
<p>Дата начала переливания</p>	<p>Укажите дату и время начала переливания крови пациенту. Дата и время вводятся вручную или выбираются из календаря с помощью кнопки .</p> <p>Поле отображается, только если переключатель «Проводилось ли ребенку переливание крови» установлен в положение «Да»</p>	<p>Нет</p>
<p>Дата окончания переливания</p>	<p>Укажите дату и время окончания переливания крови пациенту. Дата и время вводятся вручную или выбираются из календаря с помощью кнопки .</p> <p>Поле отображается, только если переключатель «Проводилось ли ребенку переливание крови» установлен в положение «Да»</p>	<p>Нет</p>
Вкладка «Диагноз»		
<p>Диагноз</p>	<p>Укажите код по МКБ-10</p>	<p>Нет</p>

- установите флажок «Формировать направление на неонатальный скрининг» для необходимости формирования СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга»;
- нажмите на кнопку «Применить»/«Сохранить» в окне приема пациента для сохранения внесенных данных. Пациенту оказан прием (осмотр) врача-неонатолога/педиатра.

2.1.2.2 Направление пациента на диагностические исследования

Чтобы направить пациента на лабораторное исследование выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Рабочие места/ Дневник». Отобразится дневник текущего врача (Рисунок 8);

В...	Пациент	Дата рожде...	Сигнальная информация	М...	Номер карты	Ссылка	Описание записи
00:00	Ннс Ребенок Амбулаторный	08.04.2024			170019550	Редактировать	VIM_NNS, Направление на неонатальный скрининг, к врачу: I
16:35	Ннс Ребенок Стационар	08.04.2024			170019551	Оказать	B03.032.001.1., Неонатальный скрининг расширенный., ОМС,

Рисунок 8 – Дневник текущего врача

- найдите в дневнике приём, нажмите на ссылку «Редактировать». Откроется окно оказанного приёма;
- перейдите на вкладку «Направления» (Рисунок 9);

Редактирование приема: Тест Ребенок А, 1 день

Основное: Врач: **Гурин Виталий Евгеньевич**

Доп.Услуги: Услуга: **Направление на неонатальный скрининг**

Виды оплат: Случай заболевания: **Стационар 08.04.2024 № 8-d2**

Состояние случая: **03 - 8-d2 / 2, Гинекологическое отделение**

Состояние случая: **Открыт 08.04.2024**

Направления

Дата направления	Наименование	Статус	Приня...	Коммента...	подозрение/ЭНО
08.04.2024	B03.032.001.1. Неонатальный скрининг расширенный.	Записан (08.04.2024 16:00)	Принять		<input type="checkbox"/>

Сохранить в шаблон: Имя шаблона [Применить](#) [Сохранить](#) [Отмена](#)

Рисунок 9 – Вкладка «Направления»

- выпишите пациенту направление на лабораторное исследование:
 - нажмите на кнопку «Направление на исследование». Откроется окно заказа исследований (Рисунок 10);

The screenshot shows the 'Заказ исследований' (Order Research) window. At the top, it displays patient information: '02.11.2023, № карты'. Below this, there are fields for 'Направление' (20231113--969), 'Печать направления' (checked), and 'Вид оплаты' (ОМС). There are also checkboxes for 'По расписанию' (checked) and 'Срочная запись' (unchecked). A section titled 'Параметры направления' is expanded. Below this is a table of research groups with columns for 'Код', 'Наименование', 'Метод', 'Материал', and 'СИТО'. One row is selected, showing 'V03.032.001.1', 'Неонатальный скрининг (расширенный)', 'V03.032.001', 'Кровь капил', and a checked checkbox. At the bottom, there is a table titled 'Выбранные анализы и исследования' with columns for 'Код', 'Наименование', and 'Исполнитель'. The table contains one row: 'V03.032.001.1', 'Неонатальный скрининг (расширенный)', and '6202 - Городская поликлиника'. There are also buttons for 'Назначить' and 'Отмена'.

Рисунок 10 – Окно заказа исследований

- в окне заказа исследования заполните все обязательные (выделенные цветом) поля, без которых невозможно сохранение заказа и дополнительные стандартные опции заказа исследования («Печать направления», «По расписанию» и т.д.);
- выберите в списке лабораторный профиль НС/РНС и установите флажок в самом последнем столбце (без названия) для всех исследований, входящих в профиль;
- в нижней таблице «Выбранные анализы и исследования» установите/снимите флажок «Первичная запись».
- нажмите на кнопку «Назначить»/«Записать». Назначенный пациенту профиль НС/РНС отобразится на вкладке «Направления».

2.1.2.3 Проведение лабораторного исследования



Процесс оказания услуги лабораторного исследования, по итогам которого происходит формирование и передача СЭМД в ВИМИС «АКИНЕО», включает в себя взятие биоматериала.

2.1.2.3.1 Взятие биоматериала

Чтобы произвести взятие биоматериала пациента, выполните следующие действия:

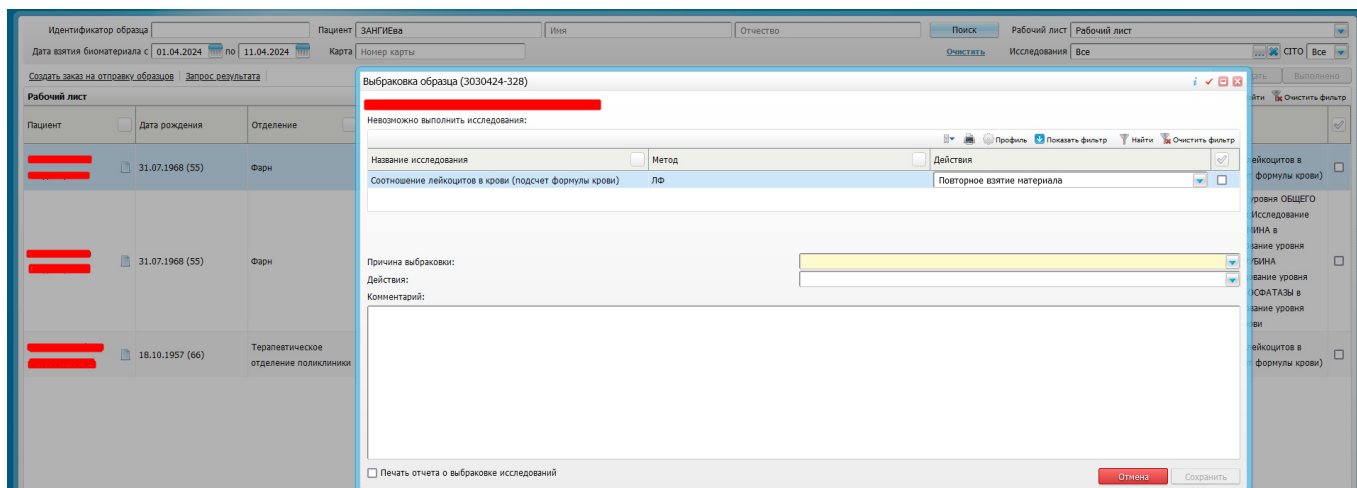
- выберите пункт главного меню «Рабочие места/ Лаборатория/ Взятие материала». Откроется окно взятия материала (Рисунок 11);

Рисунок 11 – Окно взятия материала

- выберите в выпадающем списке «Рабочий лист» рабочий лист для обработки направлений по профилю НС/РНС;
- найдите и выберите в списке пациента, направленного на лабораторный профиль НС/РНС, используя панель поиска;
- укажите локус для выбранного исследования пациента в столбце «Тип материала»;
- нажмите на кнопку  («Генерация») для автоматической генерации штрихкода забранного у пациента образца. Значение отобразится в поле столбца «Идентификатор образца (штрих-код)»;
- укажите дату и время забора материала у пациента в полях столбца «Дата/время взятия материала»;
- нажмите на кнопку  («Сохранить») в столбце «Действия». Данные о взятии биоматериала сохранены в Системе, направление пациента перестает отображаться в списке «Взятие материала».

2.1.2.4 Редактирование услуги лабораторного исследования

Необходимо перейти Рабочие места → Лаборатория → Рабочие листы → Рабочий лист- найти пациента- нажать ПКМ выбрать "Выбраковка" (заполнить все как на скрине) и нажать кнопку "Сохранить"



Действия "Повторное взятие материала" позволяет вернуть анализ во Взятие материала, где можно исправить необходимую информацию.

После проделанной настройки перейти Рабочие места → Лаборатория → Взятие материала- найти анализ - присвоить новый штрих код и так же есть столбец Дата/время взятия материала, где можно вручную указать необходимую дату и время.

Оказанная ранее пациенту услуга лабораторного исследования, по которой был сформирован электронный документ и отправлен в ВИМИС «АКИНЕО», может быть отредактирована. После валидации новых результатов лабораторного исследования происходит автоматическое формирование новой версии электронного документа и его отправка в ВИМИС «АКИНЕО».

2.1.2.4.1 Отмена результатов исследования

Чтобы отменить внесенные ранее результаты по услуге лабораторного исследования, данные по которой переданы в ВИМИС «АКИНЕО», выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Рабочие места/ Лаборатория Новая/ Валидация результатов». Откроется окно валидации результатов исследований (Рисунок 12);

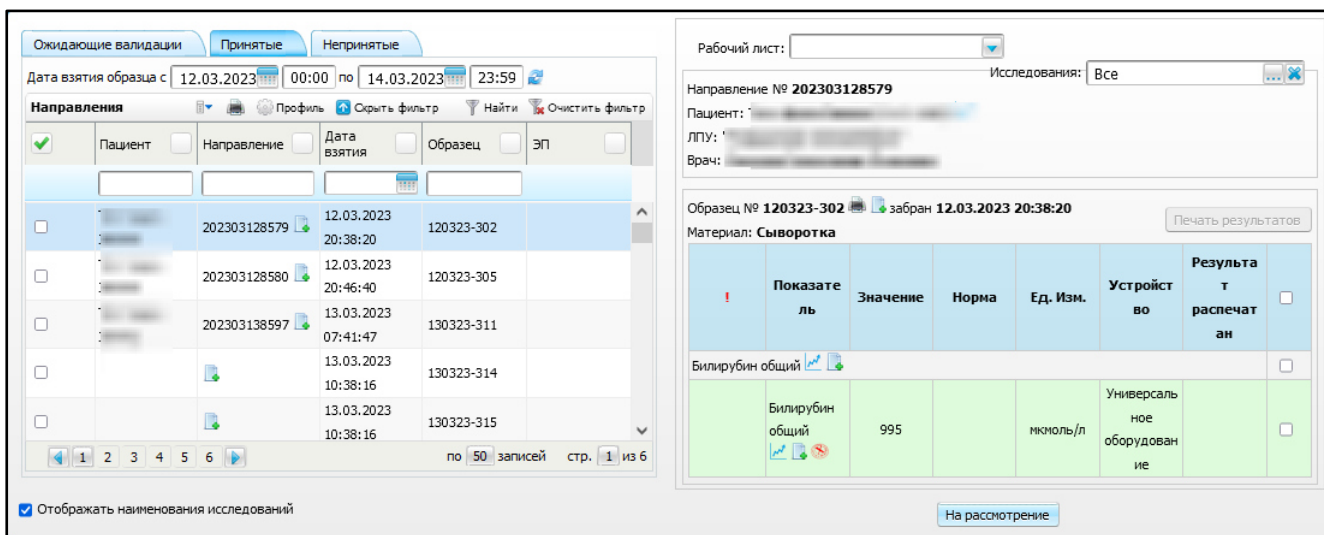


Рисунок 12 – Окно валидации результатов исследований

- перейдите на вкладку «Принятые». С помощью панели фильтрации найдите требуемую запись о лабораторном исследовании пациента;
- в правой части экрана и установите флажки напротив анализов, результаты по которым требуется изменить, и нажмите на кнопку «На рассмотрение»;
- перейдите на вкладку «Ожидающие валидации» (Рисунок 13). С помощью панели фильтрации найдите требуемую запись о лабораторном исследовании пациента;

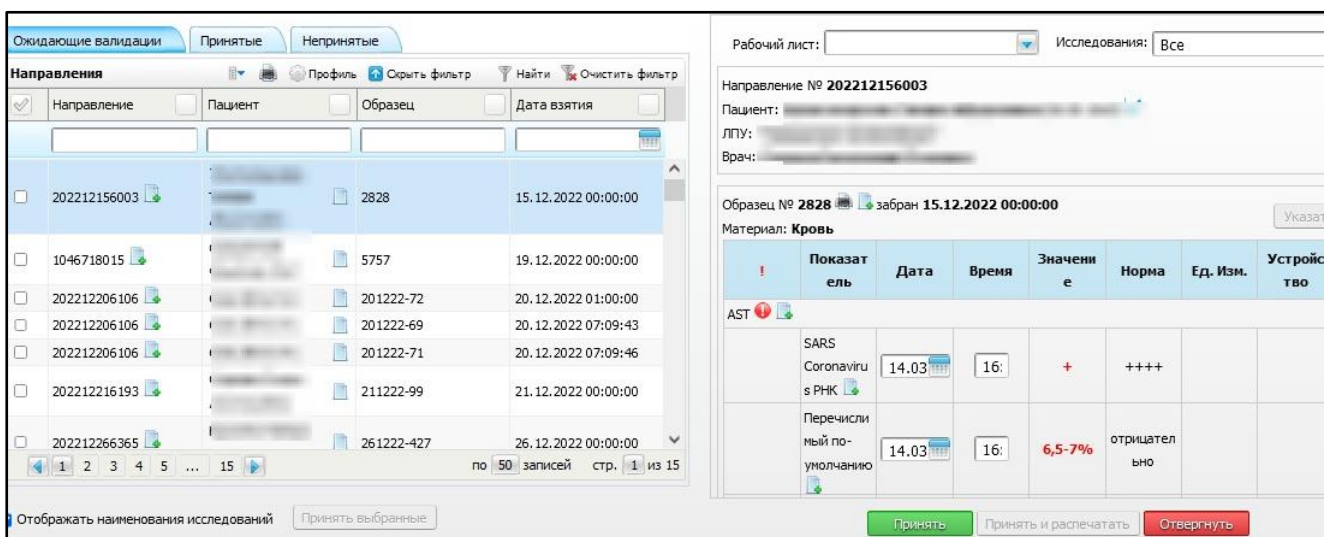


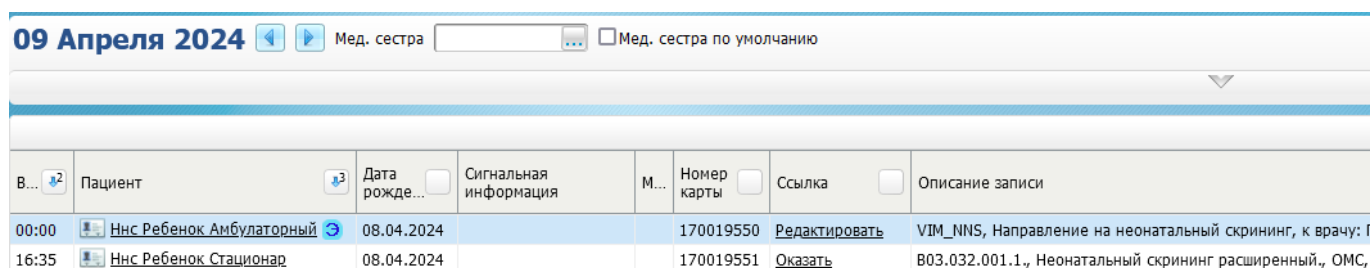
Рисунок 13 – Вкладка «Ожидающие валидации»

- в правой части экрана установите флажки напротив анализов, результаты по которым требуется изменить, и нажмите на кнопку «Отвергнуть». Внесенные ранее результаты по услуге лабораторного исследования отменены.

2.1.2.5 Формирование Направления на проведение неонатального скрининга для последующей его печати в рамках амбулаторного случая обслуживания

Для Формирование Направления на проведение неонатального скрининга для последующей его печати в рамках амбулаторного случая обслуживания выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Рабочие места/ Дневник». Откроется дневник текущего врача (Рисунок 14);



В...	Пациент	Дата рожде...	Сигнальная информация	М...	Номер карты	Ссылка	Описание записи
00:00	Ннс Ребенок Амбулаторный	08.04.2024			170019550	Редактировать	VIM_NNS, Направление на неонатальный скрининг, к врачу: I
16:35	Ннс Ребенок Стационар	08.04.2024			170019551	Оказать	В03.032.001.1., Неонатальный скрининг расширенный., ОМС,

Рисунок 14 – Дневник текущего врача

- выберите в дневнике оказанный пациенту приём Направление на неонатальный скрининг и нажмите на ссылку «Редактировать» в столбце «Ссылка». Откроется окно редактирования приёма, аналогичное окну оказания приема (Рисунок 15);

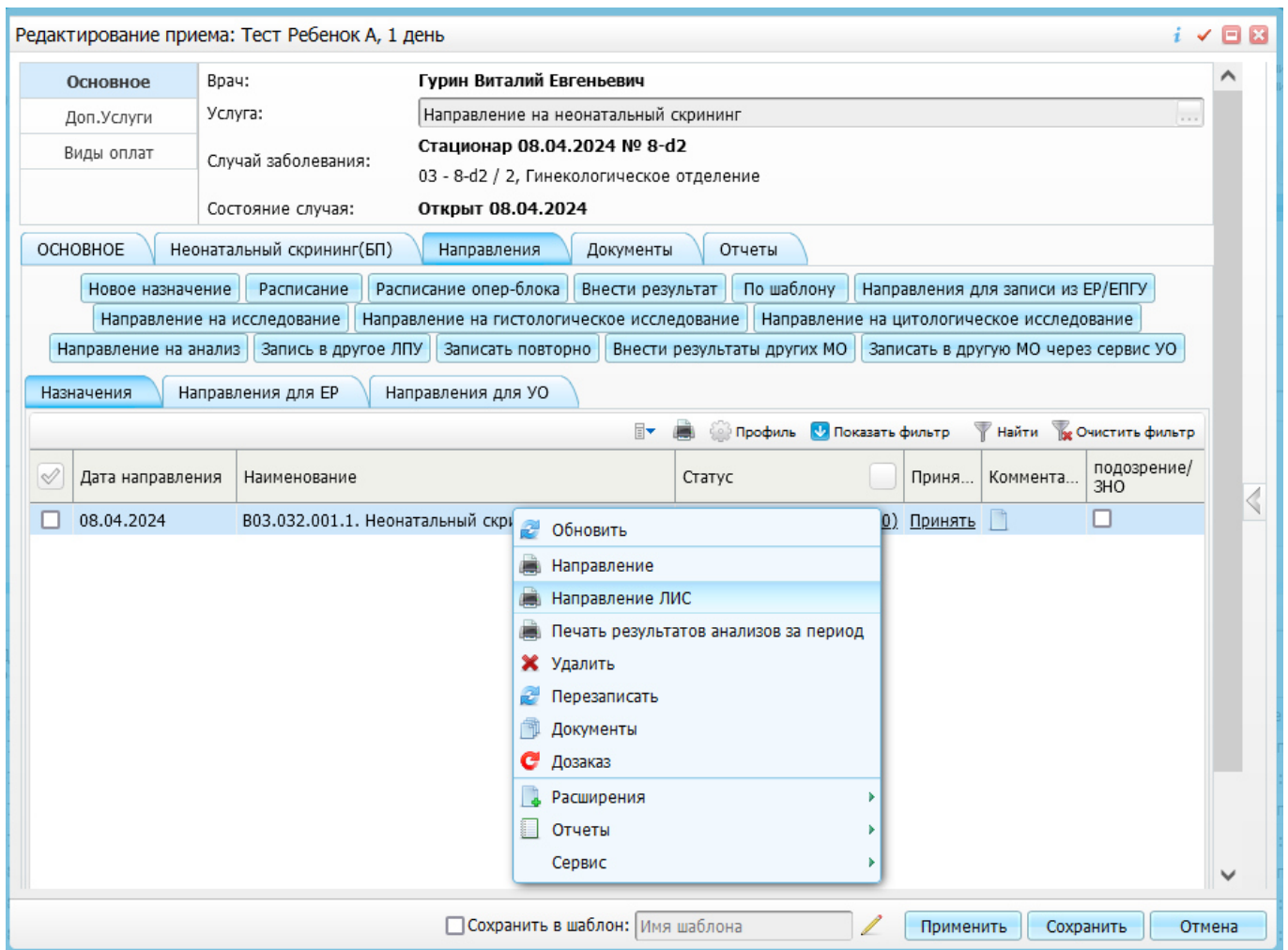


Рисунок 15 – Окно редактирования приёма

- перейдите на вкладку «Направления» и выберите в списке оказанную лабораторную услугу на лабораторный профиль НС и/или РНС;
- выберите пункт контекстного меню «Направление ЛИС». Откроется окно предварительного просмотра сформированного отчета (Рисунок 16);

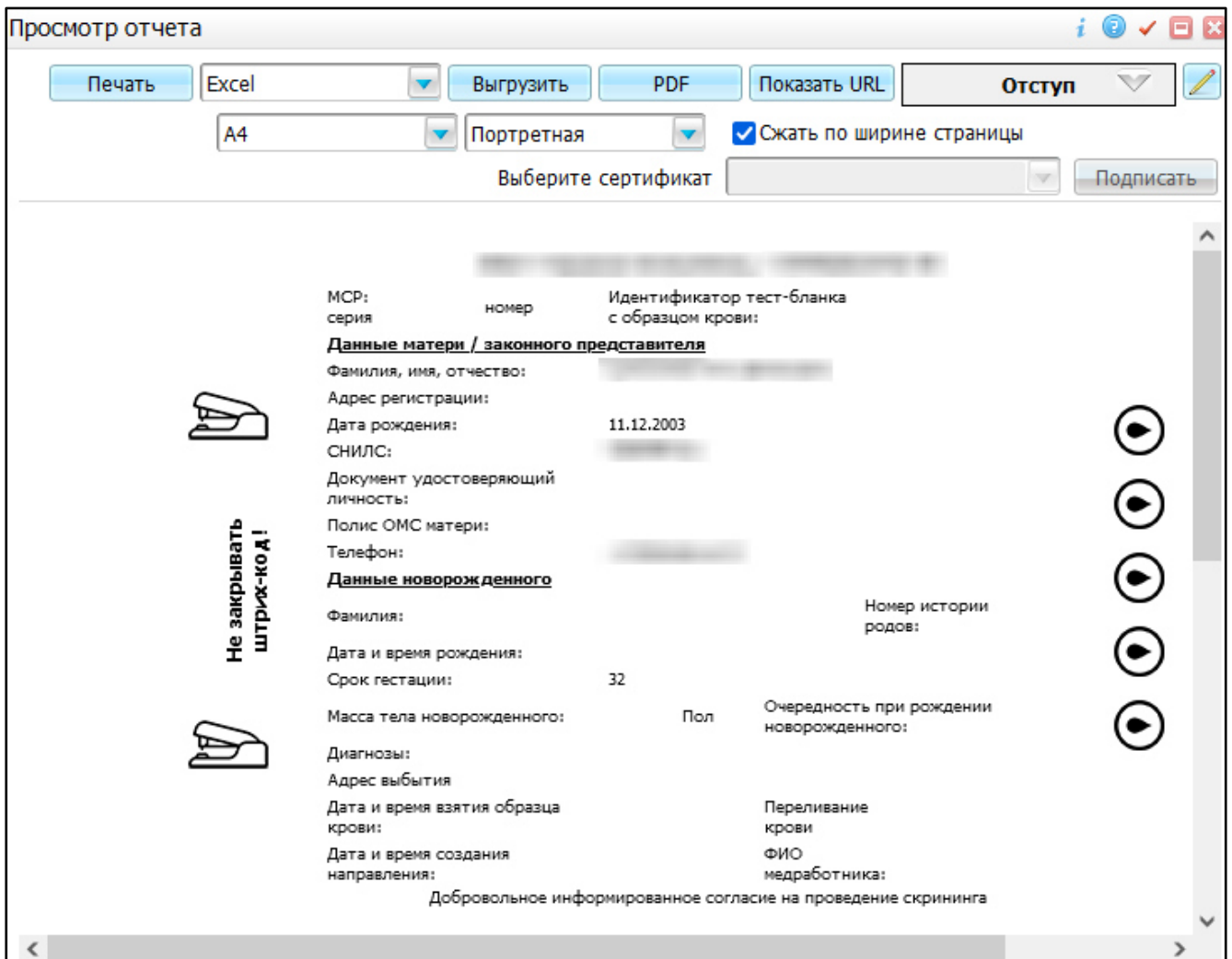


Рисунок 16 – Окно предварительного просмотра сформированного отчета

- нажмите на кнопку «Печать» для вывода сформированного отчета на печать.

2.1.2.6 Редактирование приема Направление на неонатальный скрининг

Чтобы отредактировать оказанный ранее прием Направление на неонатальный скрининг, выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Рабочие места/ Дневник». Откроется дневник текущего врача (Рисунок 17);

09 Апреля 2024		Мед. сестра		Мед. сестра по умолчанию			
В...	Пациент	Дата рожде...	Сигнальная информация	М...	Номер карты	Ссылка	Описание записи
00:00	Ннс Ребенок Амбулаторный	08.04.2024			170019550	Редактировать	VIM_NNS, Направление на неонатальный скрининг, к врачу: Г
16:35	Ннс Ребенок Стационар	08.04.2024			170019551	Оказать	B03.032.001.1., Неонатальный скрининг расширенный, ОМС,

Рисунок 17 – Дневник текущего врача

- выберите в дневнике оказанный ранее приём пациента и нажмите на ссылку «Редактировать» в столбце «Ссылка». Откроется окно редактирования приёма (Рисунок 18), аналогичное окну оказания приема;



Рисунок 18 – Окно редактирования приёма

- внесите в приём необходимые изменения. Для последующего формирования электронной документации, передаваемой в ВИМИС «АКИНЕО», проверьте заполнение полей согласно приведенной ниже таблице (Таблица 4);

Таблица 4 – Описание полей, заполняемых для формирования СЭМД/ СЭМД beta-версии

Наименование поля	Пояснение	Обязательность включения в СЭМД
Вкладка «Направление на неонатальный скрининг»		
МО направления	Укажите наименование медицинской организации, куда будет направляться образец крови новорожденного из медицинской организации забора крови	Да
Анализ	Установите переключатель, соответствующий факту первичного или повторного проведения анализа крови пациента. Если анализ крови ранее не проводился, то установите переключатель в положение «Первичный».	Да

Наименование поля	Пояснение	Обязательность включения в СЭМД
	Если анализ пациенту ранее уже проводился, то установите переключатель в положение «Повторный», при этом отображается дополнительное поле «Причина повтора»	
Причина повтора	<p>Укажите причину повторного исследования крови. Причина повторного исследования указывается в произвольном формате.</p> <p>Поле отображается, только если переключатель «Анализ» установлен в положение «Повторный»</p>	Нет
Срок родов (в днях)	<p>Укажите срок гестации, на котором произошли роды у матери пациента. Срок гестации указывается в днях.</p> <p>Несмотря на заполнение поля при оказании услуги, в формируемый СЭМД данные включаются в следующем порядке:</p> <ul style="list-style-type: none"> – если в Системе заведена история родов матери, связанная с историей новорожденного, и в медицинской карте матери заведена запись о данной беременности, то в качестве срока беременности в СЭМД включается значение, вычисляемое на основании полей «Дата начала срока» и «Дата окончания срока» из записи о беременности; – если предыдущее значение не заполнено, то в качестве срока беременности в СЭМД включается значение поля при оказании приема (количество дней указанных врачом на приеме) 	Да
Число родившихся детей	<p>Укажите число детей, родившихся в данных родах.</p> <p>Несмотря на заполнение поля при оказании услуги, в формируемый СЭМД данные включаются в следующем порядке:</p> <ul style="list-style-type: none"> – если в Системе заведена история родов матери, связанная с историей новорожденного, и в медицинской карте матери заведена запись о данной беременности, то в качестве числа родившихся детей в СЭМД включается значение на основании поля «Количество плодов» из записи о беременности; – если предыдущее значения не заполнено, то в качестве числа родившихся детей в СЭМД включается значение поля при оказании приема (количество дней указанных врачом на приеме) 	Да
Которым по счёту ребёнок был рождён в данных родах	<p>Укажите очередность (первый, второй и т.д) при рождении пациента в данных родах.</p> <p>Несмотря на заполнение поля при оказании услуги, в формируемый СЭМД данные включаются в следующем порядке:</p> <ul style="list-style-type: none"> – если в Системе заведена история родов матери, связанная с историей новорожденного, и в медицинской карте матери заведена запись о данной беременности, то в качестве очередности (первый, второй и т.д) при рождении пациента в данных родах в СЭМД включается значение на основании поля «Порядковый № новорожденного» из записи о беременности; 	Да

Наименование поля	Пояснение	Обязательность включения в СЭМД
	– если предыдущее значения не заполнено, то в качестве очередности (первый, второй и т.д.) при рождении пациента в данных родах в СЭМД включается значение поля при оказании приема (количество дней указанных врачом на приеме)	
Проводилось ли ребенку переливание крови	Установите переключатель, соответствующий факту проведения пациенту переливания крови. Если переливание крови пациенту ранее не производилось, то установите переключатель в положение «Нет». Если пациенту ранее проводилось переливание крови, то установите переключатель в положение «Да», при этом отображаются дополнительные поля «Дата начала переливания крови» и «Дата окончания переливания крови»	Да
Дата начала переливания	Укажите дату и время начала переливания крови пациенту. Дата и время вводятся вручную или выбираются из календаря с помощью кнопки  . Поле отображается, только если переключатель «Проводилось ли ребенку переливание крови» установлен в положение «Да»	Нет
Дата окончания переливания	Укажите дату и время окончания переливания крови пациенту. Дата и время вводятся вручную или выбираются из календаря с помощью кнопки  . Поле отображается, только если переключатель «Проводилось ли ребенку переливание крови» установлен в положение «Да»	Нет
Вкладка «Диагноз»		
Диагноз	Укажите код по МКБ-10	Нет

- проверьте, установлен ли флажок «Формировать направление на неонатальный скрининг». Установка данного флажка необходима для формирования СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга». Если флажок не установлен, установите его;
- нажмите на кнопку «Применить» в окне оказания приёма для сохранения внесенных изменений;
- перейдите на вкладку «Отчеты» окна оказания приёма врача-неонатолога, если требуется распечатать направление на неонатальный скрининг, и выполните следующие действия:
 - нажмите на отчетную форму «Направление на неонатальный скрининг». Откроется окно предварительного просмотра сформированного отчета (Рисунок 19);

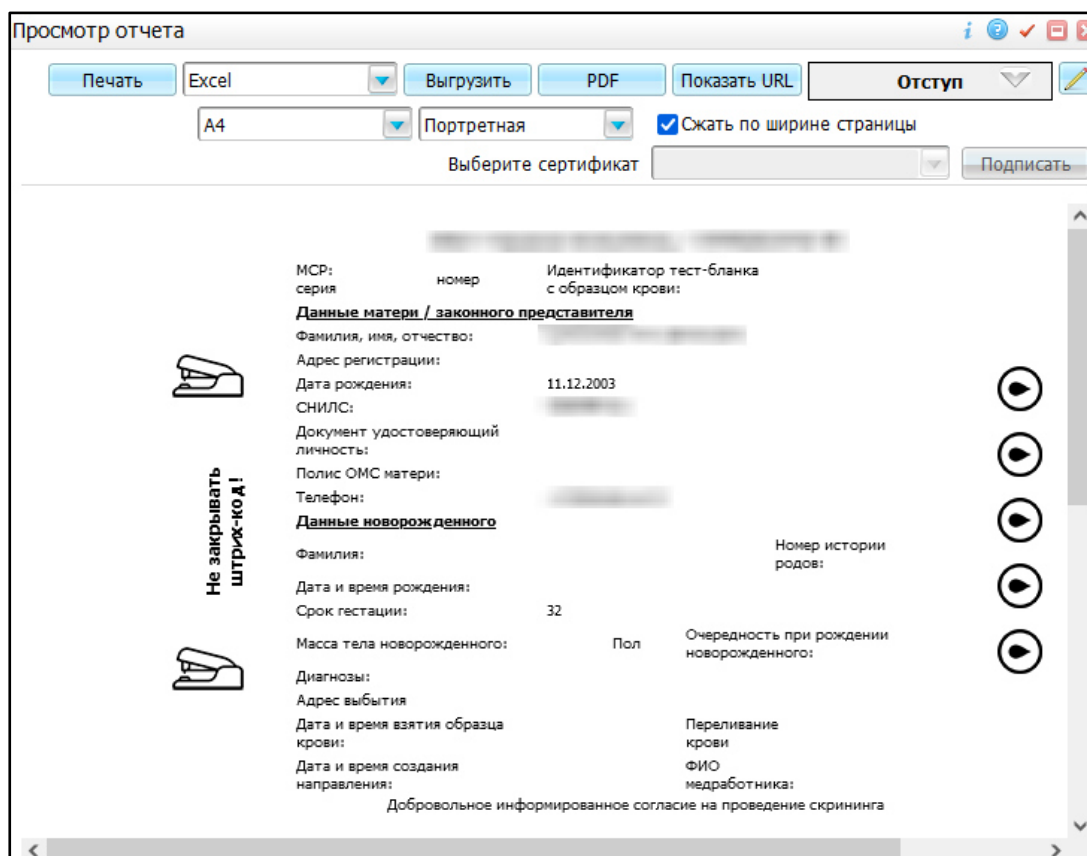


Рисунок 19 – Окно предварительного просмотра сформированного отчета

- нажмите на кнопку «Печать» для вывода сформированного отчета на печать.
- перейдите на вкладку «Документы». На вкладке отображается сформированный и переданный СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга».

2.1.3 Направление на проведение неонатального скрининга при наличии ЛИС в условиях стационара

Информация, необходимая для формирования электронной документации, передаваемой в ВИМИС «АКиНЕО», может быть внесена либо сразу в полном объеме при первоначальном оказании приёма врача-неонатолога, либо постепенно дополняться при последующих редактированиях приёма врача-неонатолога. Но итоговое формирование электронной документации осуществляется только после того, как в Системе будет обеспечено наличие полного объема всей необходимой информации, а также соблюдены условия, описанные в таблице (см. Таблица 2).

Далее более подробно рассматриваются шаги проведения неонатального скрининга пациента в условиях стационара в Системе.

2.1.3.1 Назначение пациенту приёма Направление на неонатальный скрининг

Чтобы назначить пациенту прием (осмотр) врача-неонатолога, выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Рабочие места/ Пациенты в стационаре/ Лечащий врач». Откроется основное рабочее место лечащего врача стационара (Рисунок 20);

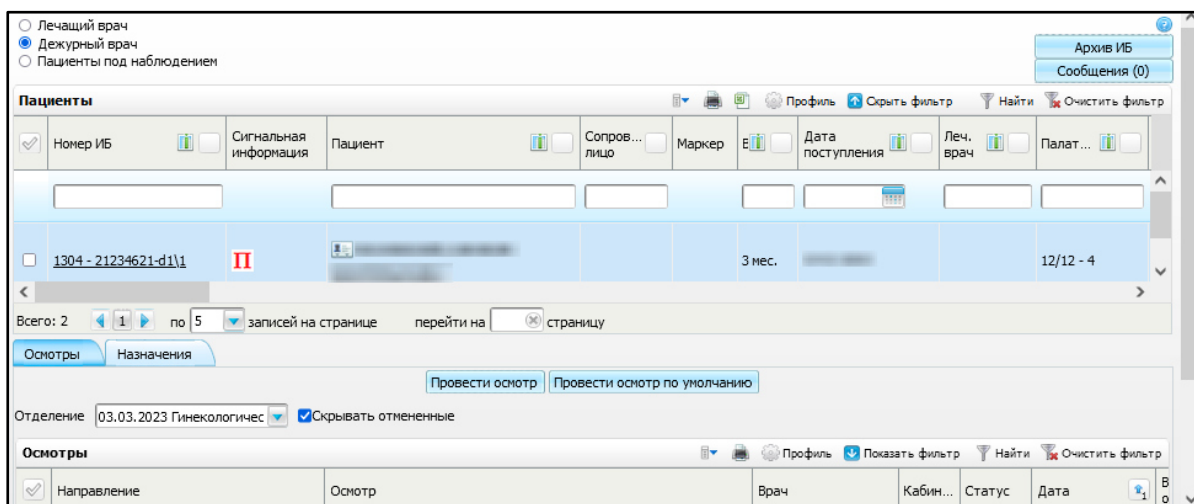


Рисунок 20 – Основное рабочее место лечащего врача стационара

- перейдите к блоку «Пациенты» и выберите пациента (новорожденного), которому требуется назначить прием Направление на неонатальный скрининг;
- нажмите на номер истории болезни выбранного пациента в столбце «Номер ИБ». Откроется история болезни пациента (Рисунок 21);

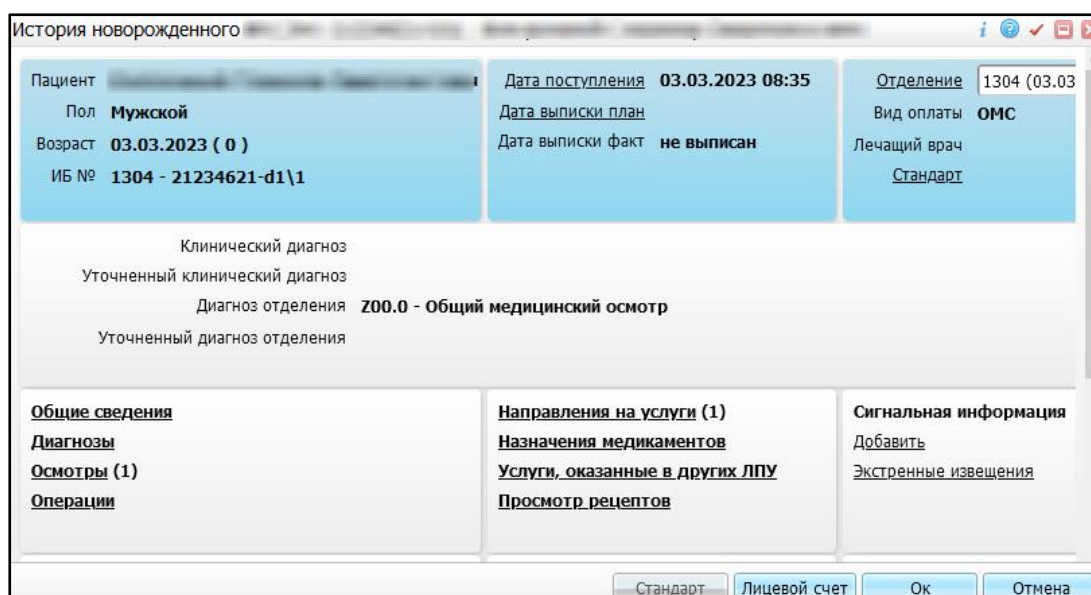


Рисунок 21 – История болезни пациента

- нажмите на раздел «Направления на услуги» в истории болезни пациента. Откроется окно со списком направлений пациента на услуги (Рисунок 22);

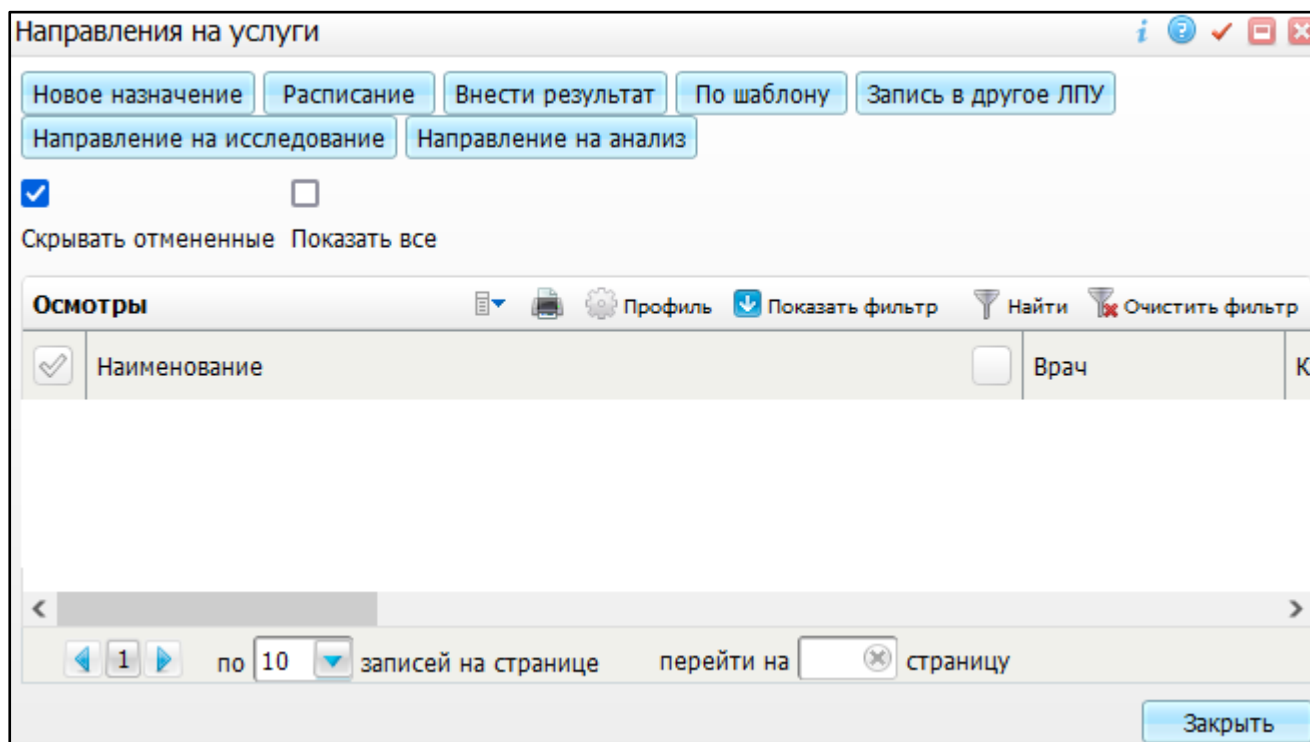


Рисунок 22 – Окно со списком направлений пациента на услуги

- нажмите на кнопку «Новое назначение». Откроется окно выбора услуги (Рисунок 23);

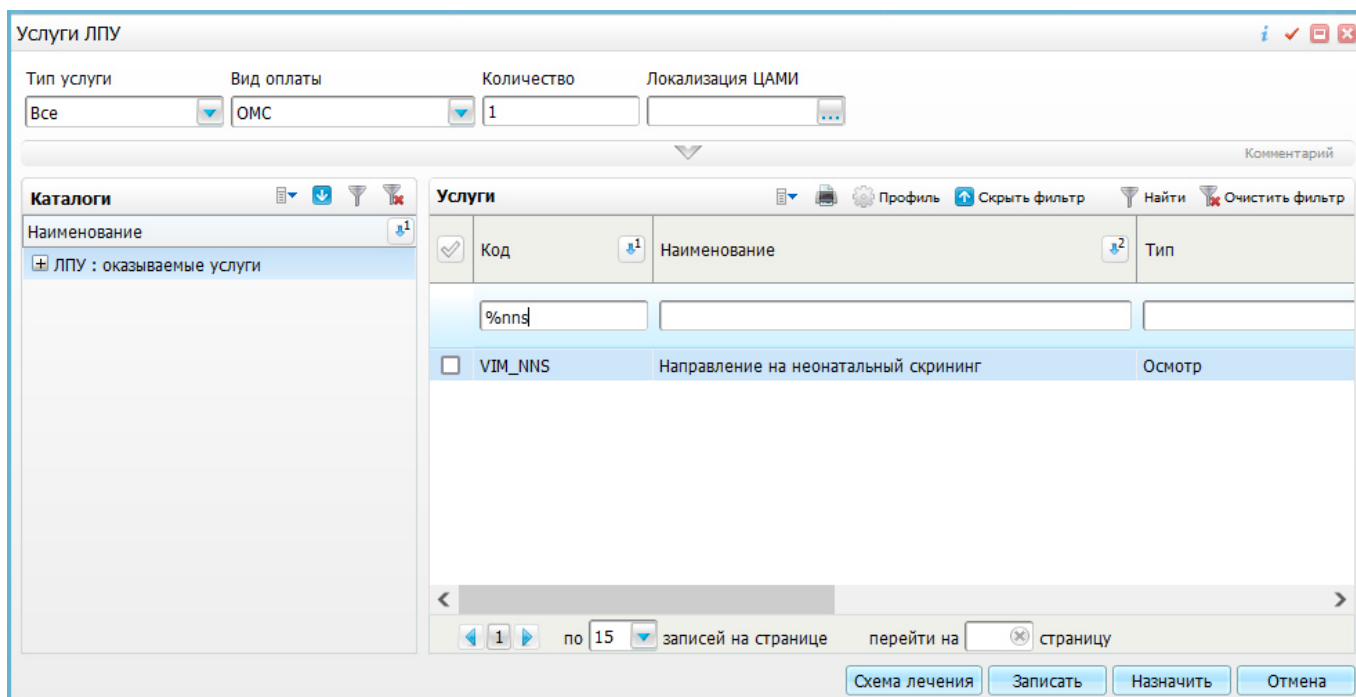



Рисунок 23 – Окно выбора услуги

- выберите услугу направления на неонатальный скрининг и нажмите на кнопку «Записать». Откроется окно записи на выбранную услугу;
- оставьте автоматически подобранное время записи на услугу или подберите время записи самостоятельно с помощью кнопки  в столбце «Расписание»;
- нажмите на кнопку «ОК» в окне записи на услугу. Произойдет возврат к списку направлений пациента на услуги, в котором отображается направление на прием (осмотр) врача-неонатолога.

2.1.3.2 Оказание стационарного приёма Направление на неонатальный скрининг

Оказание приема Направление на неонатальный скрининг в стационаре может осуществляться несколькими способами:

- по пути «Рабочие места/ Дневник» оказывается прием врача-неонатолога через дневник врача, аналогично оказанию амбулаторного приема, описанному в п. 2.1.2;
- по пути «Рабочие места/ Пациенты в стационаре/ Лечащий врач» оказывается прием врача-неонатолога непосредственно в истории болезни пациента.

Чтобы оказать пациенту прием Направление на неонатальный скрининг в ИБ, выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Рабочие места/ Пациенты в стационаре/ Лечащий врач». Откроется основное рабочее место лечащего врача стационара (Рисунок 24);

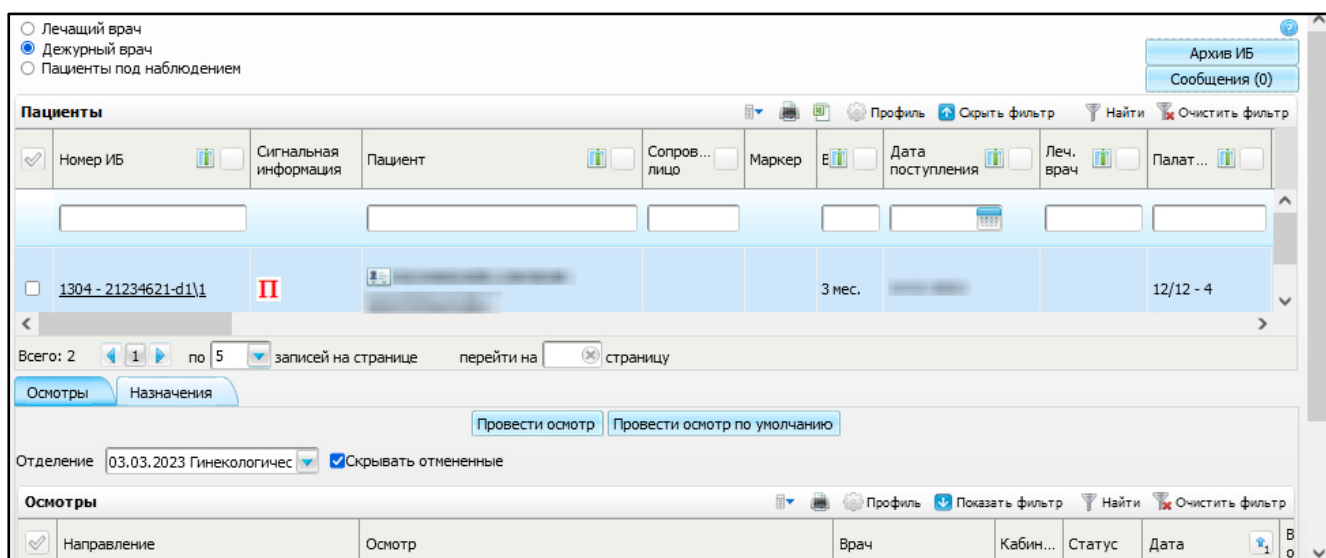


Рисунок 24 – Основное рабочее место лечащего врача стационара

- найдите пациента в списке «Пациенты»;
- нажмите на номер истории болезни найденного пациента в столбце «Номер ИБ». Откроется история болезни пациента (Рисунок 25);

История новорожденного

Пациент	Дата поступления	Отделение
Пол Мужской	03.03.2023 08:35	1304 (03.03)
Возраст 03.03.2023 (0)	Дата выписки план	Вид оплаты ОМС
ИБ № 1304 - 21234621-d1\1	Дата выписки факт не выписан	Лечащий врач Стандарт

Клинический диагноз
Уточненный клинический диагноз
Диагноз отделения **Z00.0 - Общий медицинский осмотр**
Уточненный диагноз отделения

Общие сведения Диагнозы Осмотры (1) Операции	Направления на услуги (1) Назначения медикаментов Услуги, оказанные в других ЛПУ Просмотр рецептов	Сигнальная информация Добавить Экстренные извещения
--	--	--

Стандарт Лицевой счет Ок Отмена

Рисунок 25 – История болезни пациента

- нажмите на раздел «Осмотры» в истории болезни пациента.
- Нажмите кнопку провести осмотр. Откроется окно со списком осмотров пациента (Рисунок 26);

Выбор услуги

Список услуг

Код	Наименование	Тип услуги	Действует
v	%нео		Да
VIM_NNS	Направление на неонатальный скрининг	Осмотр	<input checked="" type="checkbox"/>

по 10 записей на странице перейти на страницу

OK Отмена

Рисунок 26 – Окно со списком направлений пациента на услуги

- выберите услугу осмотра Направление на неонатальный скрининг и выберите пункт контекстного меню «Оказать». Откроется окно оказания приема (Рисунок 27);



Рисунок 27 – Окно оказания приема

- заполните в открывшемся окне все обязательные поля, без которых невозможно сохранение приёма. Для последующего формирования электронной документации, передаваемой в ВИМИС «АКиНЕО», заполните поля согласно приведенной ниже таблице (Таблица 5);

Таблица 5 – Описание полей, заполняемых для формирования СЭМД/ СЭМД beta-версии

Наименование поля	Пояснение	Обязательность включения в СЭМД
Вкладка «Направление на неонатальный скрининг»		
МО направления	Укажите наименование медицинской организации, куда будет направляться образец крови новорожденного из медицинской организации забора крови	Да

Наименование поля	Пояснение	Обязательность включения в СЭМД
Анализ	Установите переключатель, соответствующий факту первичного или повторного проведения анализа крови пациента. Если анализ крови ранее не проводился, то установите переключатель в положение «Первичный». Если анализ пациенту ранее уже проводился, то установите переключатель в положение «Повторный», при этом отображается дополнительное поле «Причина повтора»	Да
Причина повтора	Укажите причину повторного исследования крови. Причина повторного исследования указывается в произвольном формате. Поле отображается, только если переключатель «Анализ» установлен в положение «Повторный»	Нет
Срок родов (в днях)	Укажите срок гестации, на котором произошли роды у матери пациента. Срок гестации указывается в днях. Несмотря на заполнение поля при оказании услуги, в формируемый СЭМД данные включаются в следующем порядке: – если в Системе заведена история родов матери, связанная с историей новорожденного, и в медицинской карте матери заведена запись о данной беременности, то в качестве срока беременности в СЭМД включается значение, вычисляемое на основании полей «Дата начала срока» и «Дата окончания срока» из записи о беременности; – если предыдущее значение не заполнено, то в качестве срока беременности в СЭМД включается значение поля при оказании приема (количество дней указанных врачом на приеме)	Да
Число родившихся детей	Укажите число детей, родившихся в данных родах. Несмотря на заполнение поля при оказании услуги, в формируемый СЭМД данные включаются в следующем порядке: – если в Системе заведена история родов матери, связанная с историей новорожденного, и в медицинской карте матери заведена запись о данной беременности, то в качестве числа родившихся детей в СЭМД включается значение на основании поля «Количество плодов» из записи о беременности; – если предыдущее значения не заполнено, то в качестве числа родившихся детей в СЭМД включается значение поля при оказании приема (количество дней указанных врачом на приеме)	Да
Которым по счёту ребёнок был рождён в данных родах	Укажите очередность (первый, второй и т.д) при рождении пациента в данных родах. Несмотря на заполнение поля при оказании услуги, в формируемый СЭМД данные включаются в следующем порядке: – если в Системе заведена история родов матери, связанная с историей новорожденного, и в медицинской карте матери заведена запись о данной беременности,	Да

Наименование поля	Пояснение	Обязательность включения в СЭМД
	<p>то в качестве очередности (первый, второй и т.д) при рождении пациента в данных родах в СЭМД включается значение на основании поля «Порядковый № новорожденного» из записи о беременности;</p> <p>– если предыдущее значения не заполнено, то в качестве очередности (первый, второй и т.д) при рождении пациента в данных родах в СЭМД включается значение поля при оказании приема (количество дней указанных врачом на приеме)</p>	
Проводилось ли ребенку переливание крови	Установите переключатель, соответствующий факту проведения пациенту переливания крови. Если переливание крови пациенту ранее не производилось, то установите переключатель в положение «Нет». Если пациенту ранее проводилось переливание крови, то установите переключатель в положение «Да», при этом отображаются дополнительные поля «Дата начала переливания крови» и «Дата окончания переливания крови»	Да
Дата начала переливания	Укажите дату и время начала переливания крови пациенту. Дата и время вводятся вручную или выбираются из календаря с помощью кнопки  . Поле отображается, только если переключатель «Проводилось ли ребенку переливание крови» установлен в положение «Да»	Нет
Дата окончания переливания	Укажите дату и время окончания переливания крови пациенту. Дата и время вводятся вручную или выбираются из календаря с помощью кнопки  . Поле отображается, только если переключатель «Проводилось ли ребенку переливание крови» установлен в положение «Да»	Нет
Вкладка «Диагноз»		
Диагноз	Укажите код по МКБ-10	Нет

- установите флажок «Формировать направление на неонатальный скрининг» для необходимости формирования СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга»;
- нажмите на кнопку «Применить»/«Сохранить» в окне приема пациента для сохранения внесенных данных. Пациенту оказан прием (осмотр) врача-неонатолога/педиатра.

2.1.3.3 Направление пациента на диагностические исследования

Чтобы направить пациента на лабораторное/ инструментальное исследование выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Рабочие места/ Пациенты в стационаре/ Лечащий врач». Откроется основное рабочее место лечащего врача стационара (Рисунок 28);

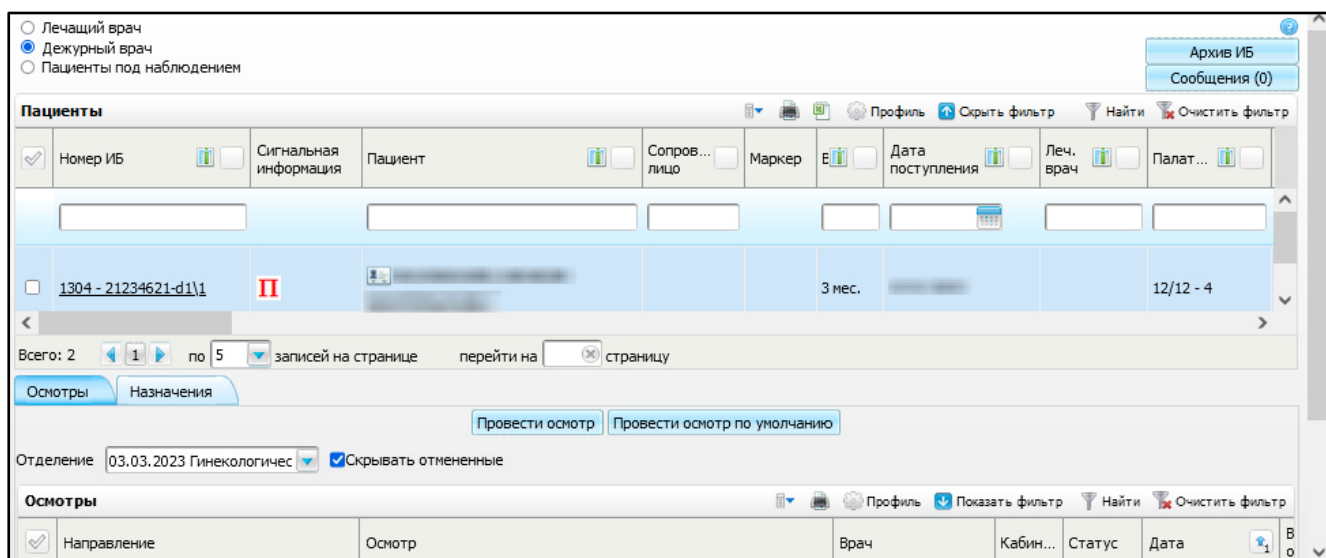


Рисунок 28 – Основное рабочее место лечащего врача стационара

- найдите пациента в списке «Пациенты»;
- нажмите на номер истории болезни найденного пациента в столбце «Номер ИБ». Откроется история болезни пациента (Рисунок 29);

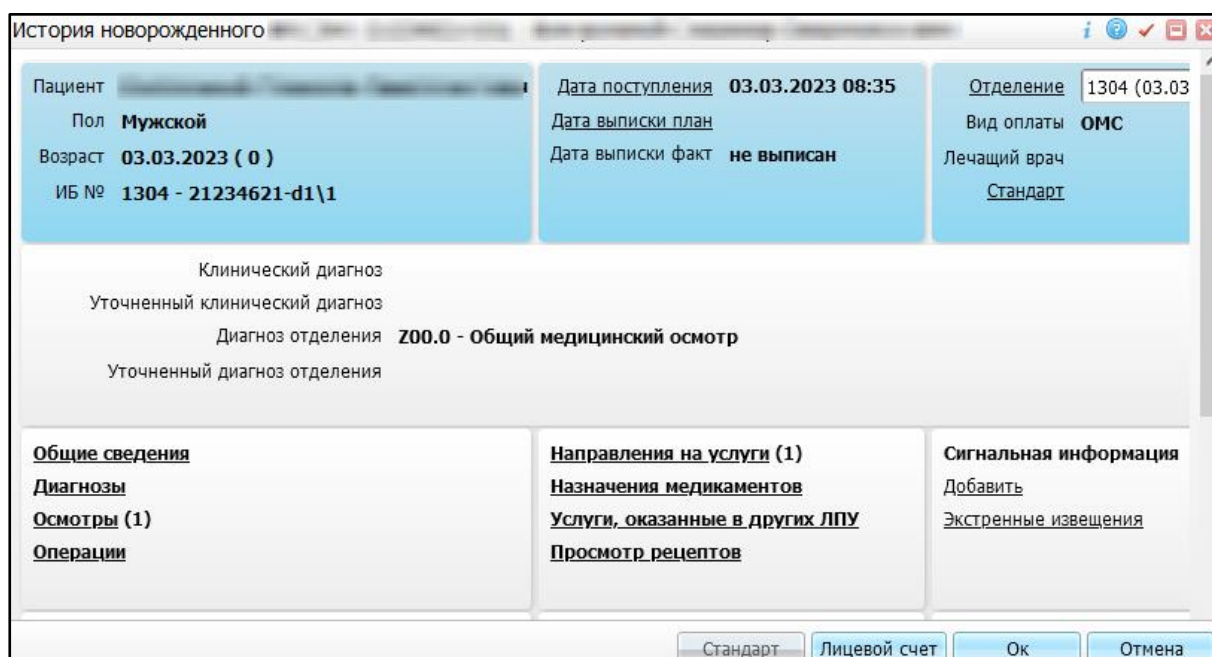


Рисунок 29 – История болезни пациента

- перейдите в раздел «Направления на услуги». Откроется окно с направлениями пациента на медицинские услуги (Рисунок 30);

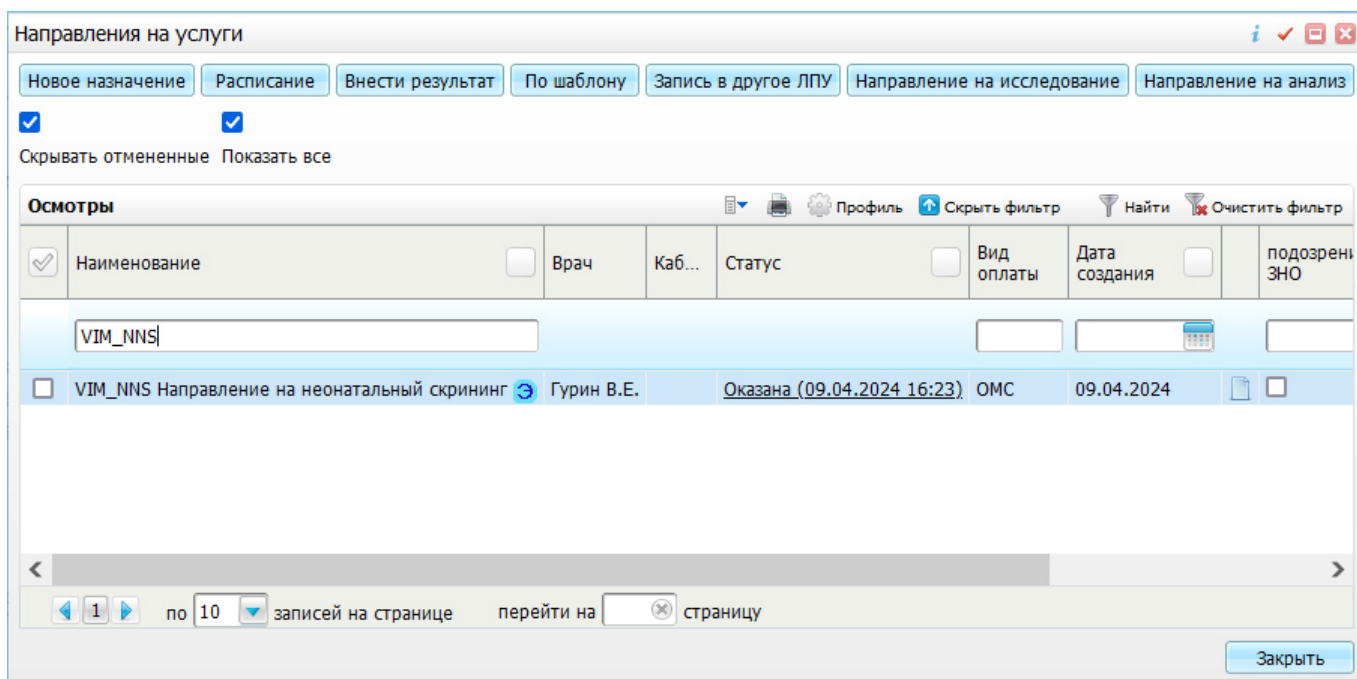


Рисунок 30 – Окно с направлениями пациента на медицинские услуги

- нажмите на кнопку «Новое назначение». Откроется окно выбора услуг (Рисунок 31);

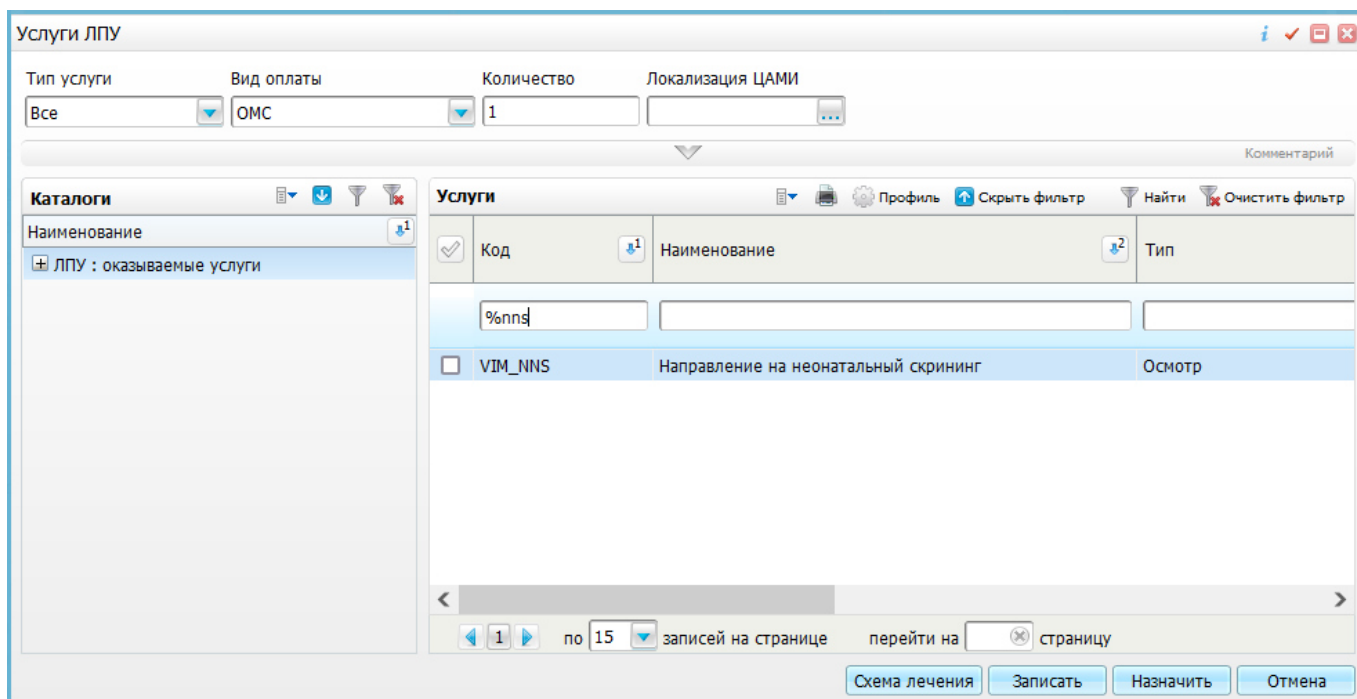


Рисунок 31 – Окно выбора услуг

- используйте панель фильтрации, чтобы выбрать медицинскую услугу. Для выбора услуги установите флажок слева от услуги;

- нажмите на кнопку «Записать» в окне выбора услуги. Откроется окно записи на услугу (Рисунок 32);

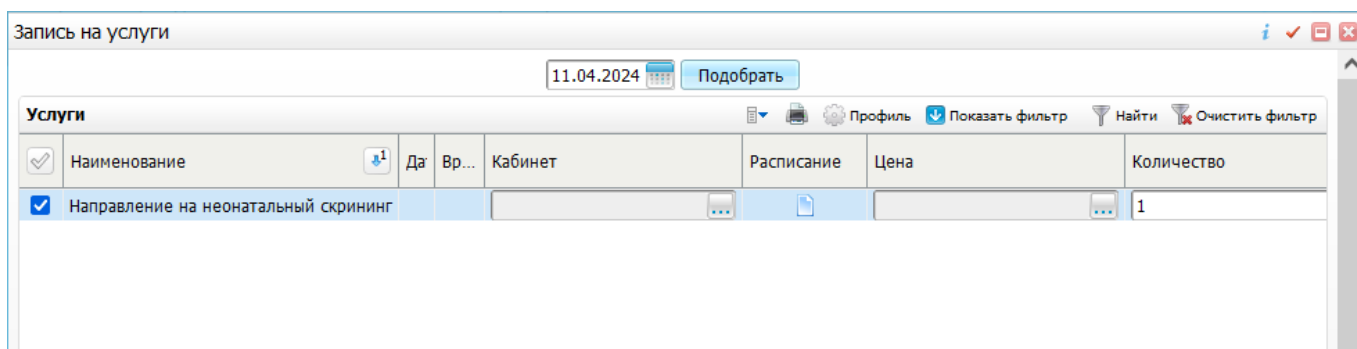


Рисунок 32 – Окно записи на услугу


- оставьте автоматически выбранное время записи или выберите другое время вручную. Для выбора времени записи вручную выполните следующие действия:
 - нажмите на кнопку  в столбце «Расписание». Откроется окно расписания (Рисунок 33);



Рисунок 33 – Окно расписания

- выберите в расписании врача/ кабинет, дату и период приема, нажав на соответствующую ячейку в расписании. Откроется окно выбора времени записи (Рисунок 34);

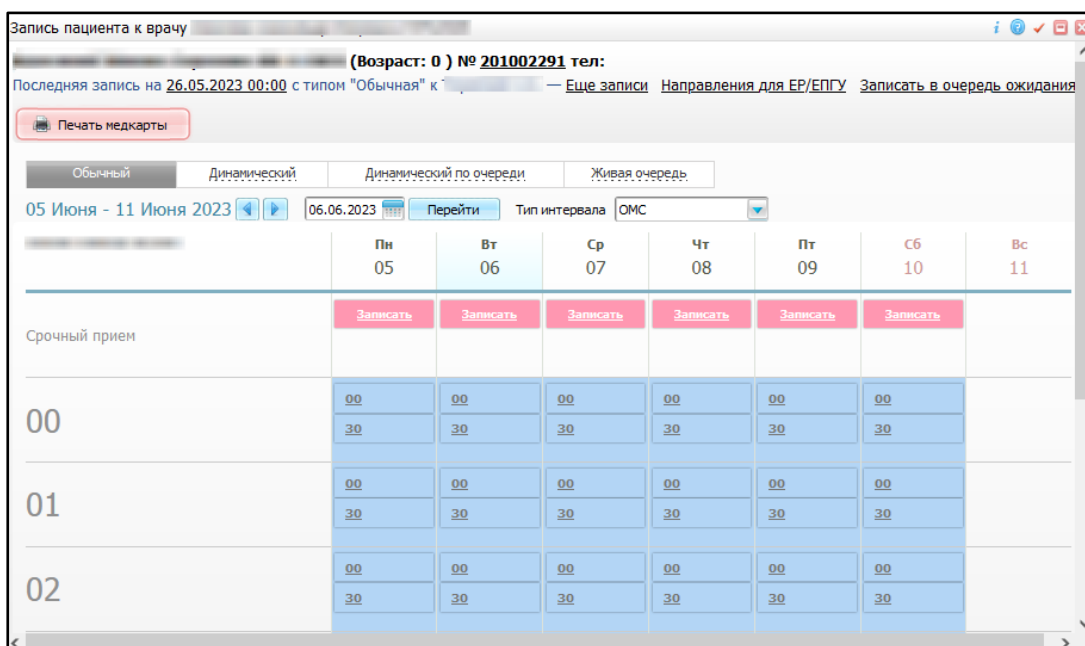


Рисунок 34 – окно выбора времени записи

- выберите в расписании время приема, нажав на соответствующую ячейку. Произойдет возврат к окну записи на услугу, в котором для услуги установлены выбранная дата и время;
- нажмите на кнопку «Ок». Произойдет возврат к окну оказания приема, в котором на вкладке «Направления» отобразится направление на выбранную услугу.
- выберите в списке назначенную пациенту услугу осмотра (консультации) врача-неонатолога и выберите пункт контекстного меню «Оказать»;
- в шаблоне перейдите на вкладку «Направления» (Рисунок 35);

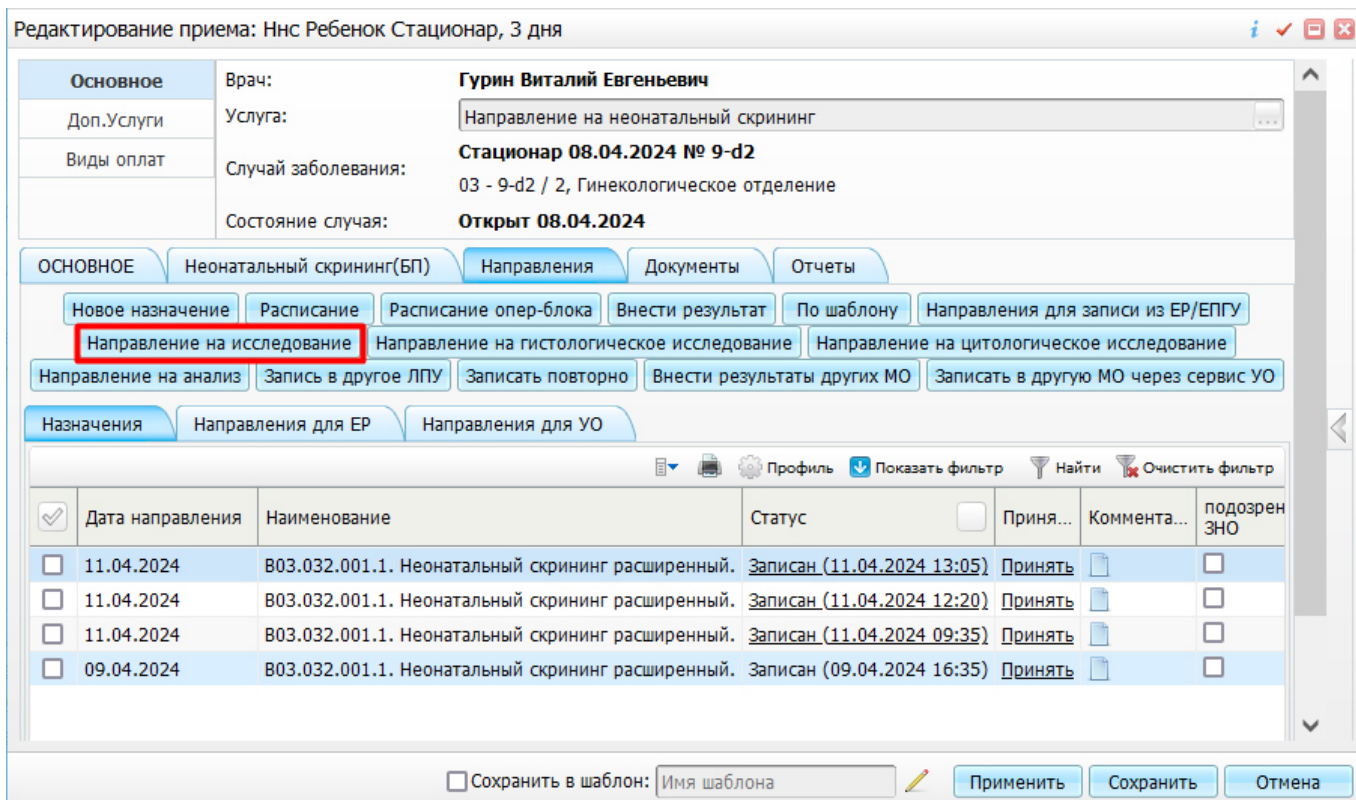


Рисунок 35 – Вкладка «Направления»

- выпишите пациенту направление на лабораторное исследование:
- нажмите на кнопку «Направление на исследование». Откроется окно заказа исследований (Рисунок 36);

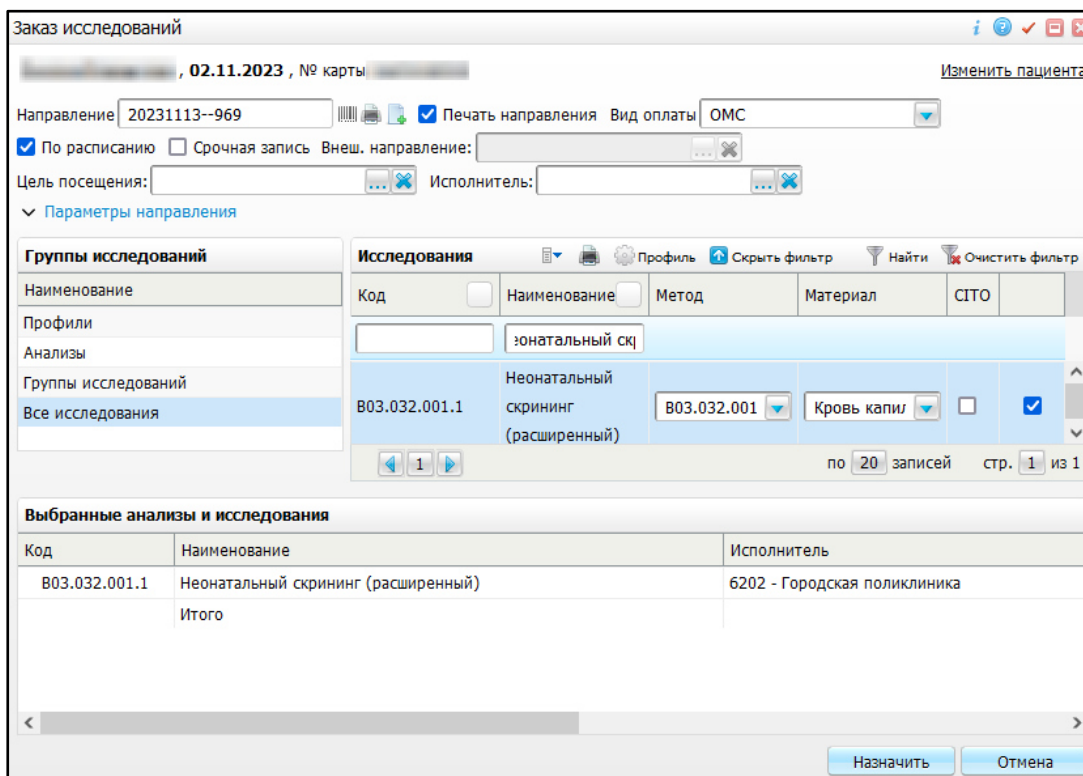


Рисунок 36 – Окно заказа исследований

- в окне заказа исследования заполните все обязательные (выделенные цветом) поля, без которых невозможно сохранение заказа и дополнительные стандартные опции заказа исследования («Печать направления», «По расписанию» и т.д.);
- выберите в списке лабораторный профиль НС/РНС и установите флажок в самом последнем столбце (без названия) для всех исследований, входящих в профиль;
- в нижней таблице «Выбранные анализы и исследования» установите/снимите флажок «Первичная запись».
- нажмите на кнопку «Назначить»/«Записать». Назначенный пациенту профиль НС/РНС отобразится на вкладке «Направления».

2.1.3.4 Проведение лабораторного исследования

Процесс оказания услуги лабораторного исследования, по итогам которого происходит формирование и передача СЭМД в ВИМИС «АКИНЕО», включает в себя взятие биоматериала.

2.1.3.4.1 Взятие биоматериала

Чтобы произвести взятие биоматериала пациента, выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Рабочие места/ Лаборатория/ Взятие материала». Откроется окно взятия материала (Рисунок 37);

The screenshot shows a software interface for 'Material Collection'. At the top, there are search filters for 'Number of directions', 'Patient' (with fields for 'Surname', 'Name', 'Patronymic'), and 'Date/Time of appointment in the procedural cabinet' (with date and time pickers). A 'Search' button and a 'Clear' button are also present. Below the filters, there is a 'Request for application' section and a 'Selected materials: 0' indicator. The main part of the interface is a table titled 'Material Collection' with columns: 'Direction', 'Patient name', 'Material type', 'Research', 'Material type', 'Container', 'Sample identifier (barcode)', and 'Date/Time of material collection'. Two rows of data are shown, each with a 'Blood' icon and a red box highlighting the 'Blood' label. The interface also includes a 'Profile' button, a 'Show filter' button, and a 'Find' button.

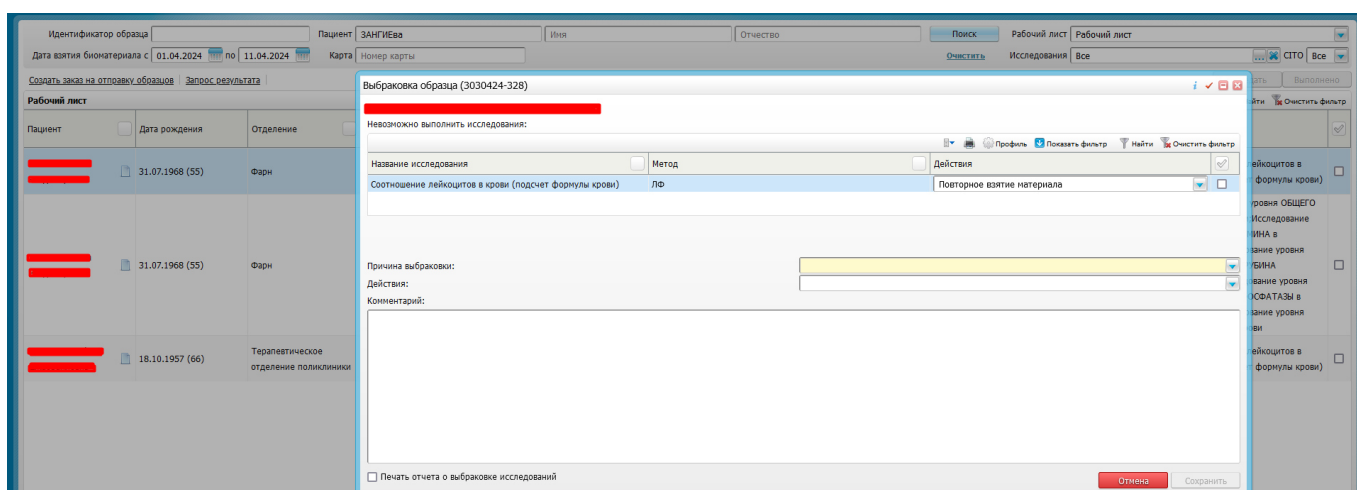
Рисунок 37 – Окно взятия материала

- выберите в выпадающем списке «Рабочий лист» рабочий лист для обработки направлений по профилю НС/РНС;

- найдите и выберите в списке пациента, направленного на лабораторный профиль НС/РНС, используя панель поиска;
- укажите локус для выбранного исследования пациента в столбце «Тип материала»;
- нажмите на кнопку  («Генерация») для автоматической генерации штрихкода забранного у пациента образца. Значение отобразится в поле столбца «Идентификатор образца (штрих-код)»;
- укажите дату и время забора материала у пациента в полях столбца «Дата/время взятия материала»;
- нажмите на кнопку  («Сохранить») в столбце «Действия». Данные о взятии биоматериала сохранены в Системе, направление пациента перестает отображаться в списке «Взятие материала».

2.1.3.5 Редактирование услуги лабораторного исследования

Необходимо перейти Рабочие места → Лаборатория → Рабочие листы → Рабочий лист- найти пациента- нажать ПКМ выбрать "Выбраковка" (заполнить все как на скрине) и нажать кнопку "Сохранить"



Действия "Повторное взятие материала" позволяет вернуть анализ во Взятие материала, где можно исправить необходимую информацию.

После проделанной настройки перейти Рабочие места → Лаборатория → Взятие материала- найти анализ - присвоить новый штрих код и так же есть столбец Дата/время взятия материала, где можно вручную указать необходимую дату и время.

Оказанная ранее пациенту услуга лабораторного исследования, по которой был сформирован электронный документ и отправлен в ВИМИС «АКиНЕО», может быть

отредактирована. После валидации новых результатов лабораторного исследования происходит автоматическое формирование новой версии электронного документа и его отправка в ВИМИС «АКИНЕО».

2.1.3.5.1 Отмена результатов исследования

Чтобы отменить внесенные ранее результаты по услуге лабораторного исследования, данные по которой переданы в ВИМИС «АКИНЕО», выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Рабочие места/ Лаборатория Новая/ Валидация результатов». Откроется окно валидации результатов исследований (Рисунок 38);

Ожидающие валидации | Принятые | Непринятые

Дата взятия образца с 12.03.2023 00:00 по 14.03.2023 23:59

Направления

Направление	Пациент	Направление	Дата взятия	Образец	ЭП
		202303128579	12.03.2023 20:38:20	120323-302	
		202303128580	12.03.2023 20:46:40	120323-305	
		202303138597	13.03.2023 07:41:47	130323-311	
			13.03.2023 10:38:16	130323-314	
			13.03.2023 10:38:16	130323-315	

Рабочий лист: [выбор]

Направление № 202303128579

Исследования: Все

Пациент: [выбор]

ЛПУ: [выбор]

Врач: [выбор]

Образец № 120323-302 забран 12.03.2023 20:38:20

Материал: Сыворотка

Показатель	Значение	Норма	Ед. Изм.	Устройство	Результат распечатан
Билирубин общий	995		мкмоль/л	Универсальное оборудование	<input type="checkbox"/>

На рассмотрение

Рисунок 38 – Окно валидации результатов исследований

- перейдите на вкладку «Принятые». С помощью панели фильтрации найдите требуемую запись о лабораторном исследовании пациента;
- в правой части экрана и установите флажки напротив анализов, результаты по которым требуется изменить, и нажмите на кнопку «На рассмотрение»;
- перейдите на вкладку «Ожидающие валидации» (Рисунок 39). С помощью панели фильтрации найдите требуемую запись о лабораторном исследовании пациента;

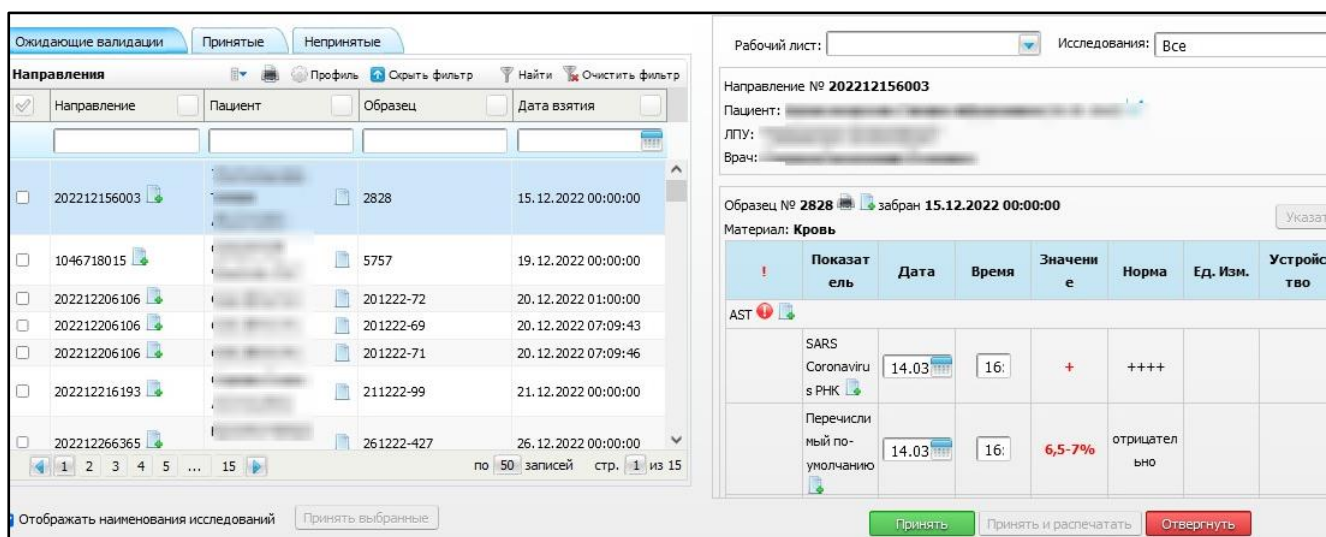


Рисунок 39 – Вкладка «Ожидающие валидации»

- в правой части экрана установите флажки напротив анализов, результаты по которым требуется изменить, и нажмите на кнопку «Отвергнуть». Внесенные ранее результаты по услуге лабораторного исследования отменены.

2.1.3.6 Формирование Направления на проведение неонатального скрининга для последующей его печати в рамках стационарного случая обслуживания

Для формирования Направления на проведение неонатального скрининга для последующей его печати в рамках стационарного случая обслуживания выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Рабочие места/ Пациенты в стационаре/ Лечащий врач». Откроется основное рабочее место лечащего врача стационара (Рисунок 40);

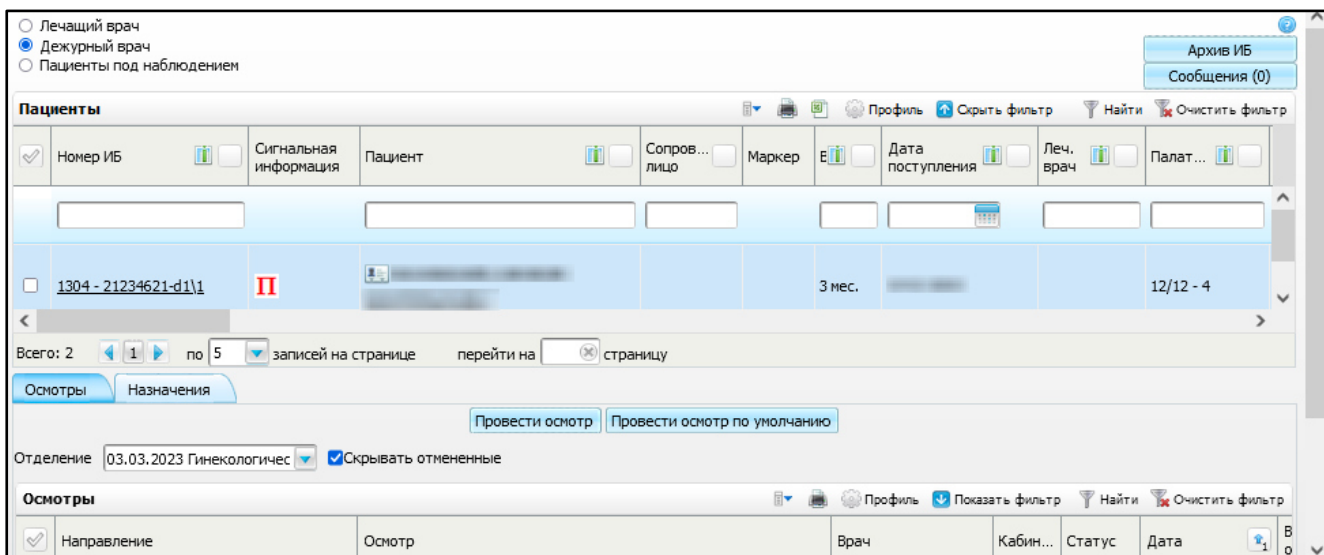


Рисунок 40 – Основное рабочее место лечащего врача стационара

- найдите в блоке «Пациенты» новорожденного и нажмите на номер его ИБ. Откроется история болезни пациента (Рисунок 41);

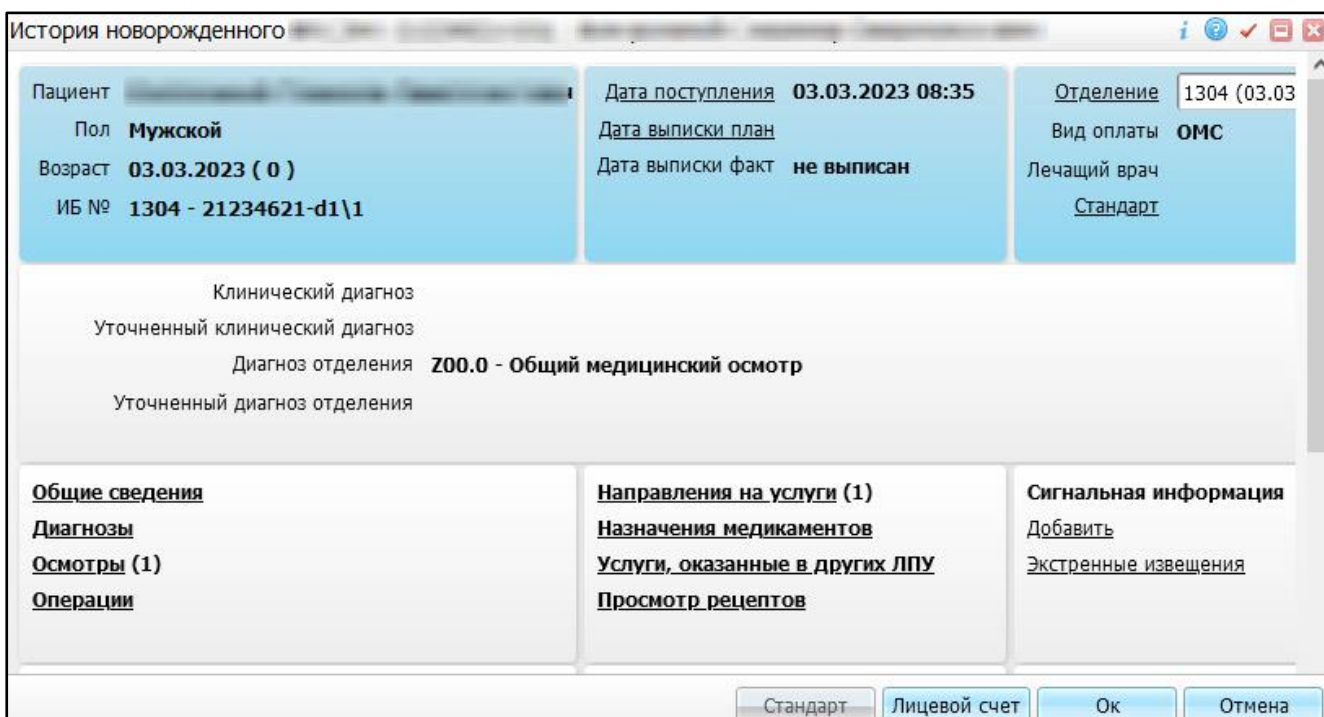


Рисунок 41 – История болезни пациента

- перейдите в раздел ИБ «Лабораторные исследования»;
- выберите в списке оказанную в лабораторную услугу на лабораторный профиль НС и/или РНС. Откроется окно выбора лабораторных исследований (Рисунок 42);

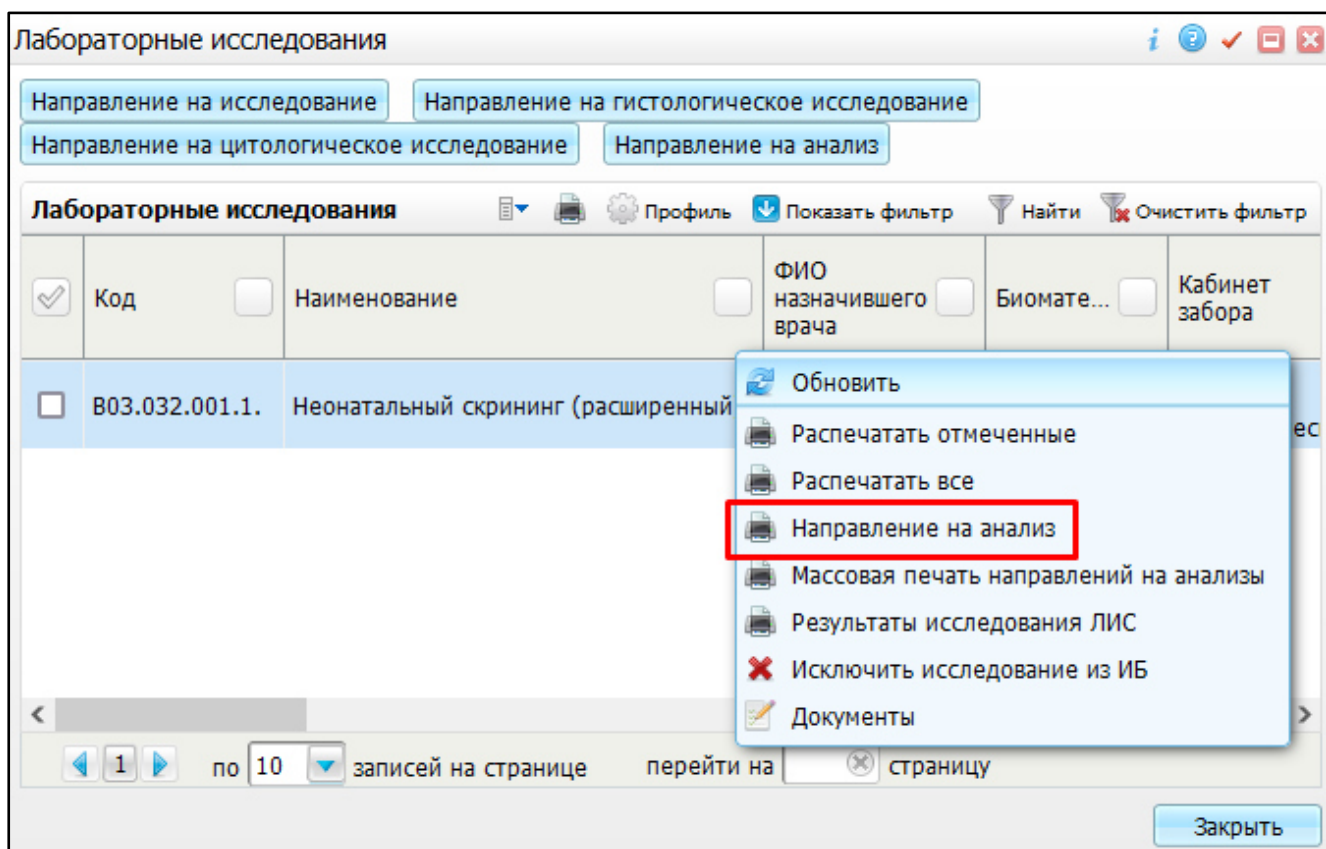


Рисунок 42 – Окно выбора лабораторных исследований

- выберите пункт контекстного меню «Направление ЛИС». Откроется окно предварительного просмотра сформированного отчета (Рисунок 43);

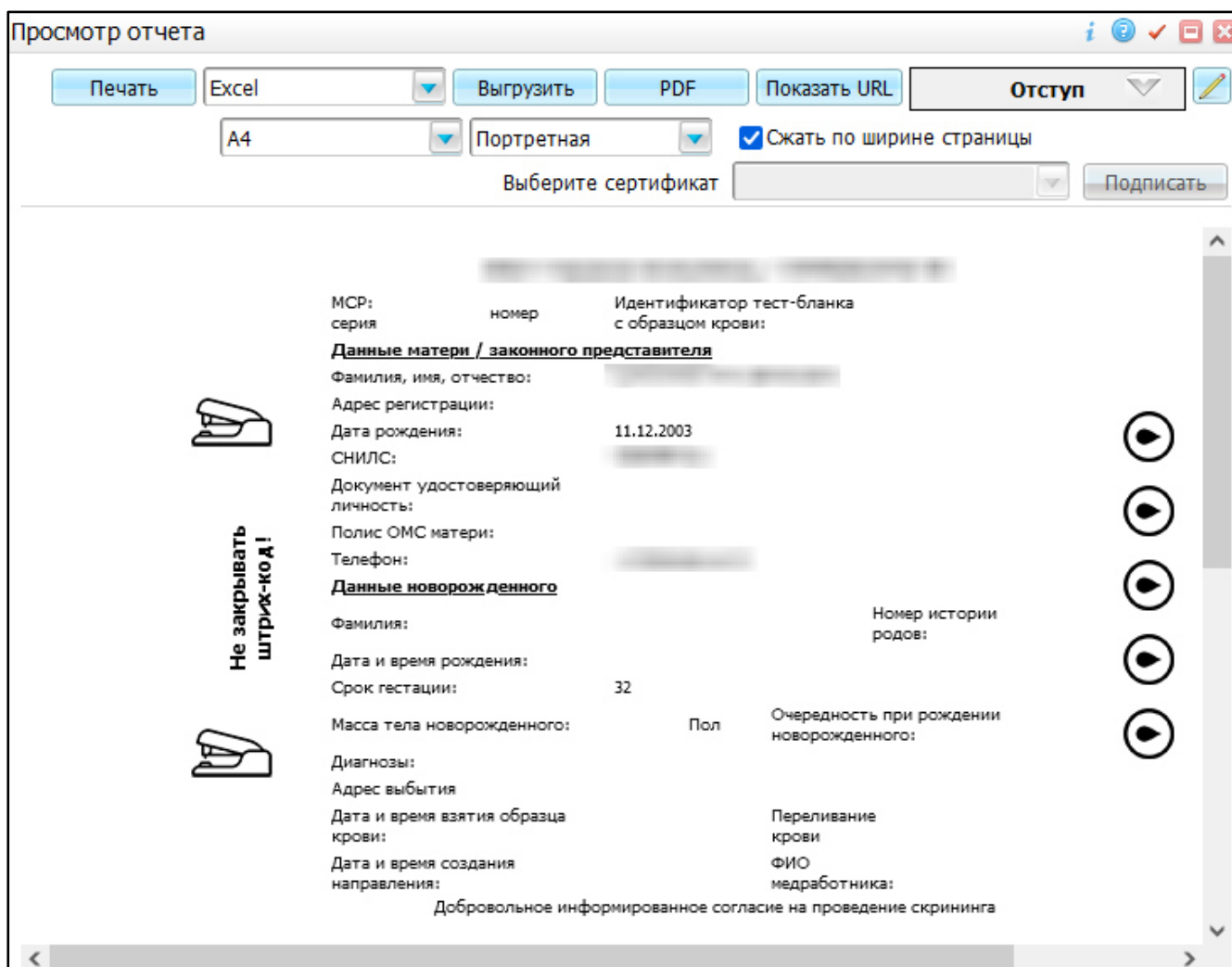


Рисунок 43 – Окно предварительного просмотра сформированного отчета

- нажмите на кнопку «Печать» для вывода сформированного отчета на печать.
- Также печать производится по пути: Рабочие места → Пациенты в стационаре → Лечащий врач → ИБ → Осмотры → Направление на неонатальный скрининг → вкладка направление → ПКМ направление ЛИС

Редактирование приема: Ннс Ребенок Стационар, 2 дня

Основное	Врач:	Гурин Виталий Евгеньевич
Доп.Услуги	Услуга:	Направление на неонатальный скрининг
Виды оплат	Случай заболевания:	Стационар 08.04.2024 № 9-d2 03 - 9-d2 / 2, Гинекологическое отделение
	Состояние случая:	Открыт 08.04.2024

ОСНОВНОЕ | Неонатальный скрининг(БП) | **Направления** | Документы | Отчеты

Новое назначение | Расписание | Расписание опер-блока | Внести результат | По шаблону | Направления для записи из ЕР/ЕПГУ
 Направление на исследование | Направление на гистологическое исследование | Направление на цитологическое исследование
 Направление на анализ | Запись в другое ЛПУ | Записать повторно | Внести результаты других МО | Записать в другую МО через сервис УО

Назначения | Направления для ЕР | Направления для УО

Профиль | Показать фильтр | Найти | Очистить фильтр

<input type="checkbox"/>	Дата направления	Наименование	Статус	Приня...	Коммента...	подозрен ЗНО
<input type="checkbox"/>	09.04.2024	В03.032.001.1. Неонатальный скрининг расширенн				<input type="checkbox"/>

- Обновить
- Направление
- Направление ЛИС
- Печать результатов анализов за период
- Удалить
- Перезаписать
- Документы
- Доказка
- Расширения
- Отчеты
- Сервис

Сохранить в шаблон: Применить Сохранить Отмена

И по пути Рабочие места → Лаборатория → Список направлений → Выбрать направление → Печать

Рабочие места → Лаборатория → Список направлений

Регистратура | Рабочие места | Аптека | Учет | Отчеты | Аналитика | Сводки по региону | Словари | Настройки | Администратор | Система | Теленедичина | События на участке | Импорт | Выход

Направление: Пациент: Организация: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СИТО Все

Готовые | Не рассчитанные | Дата создания направления с 07.04.2024 по 10.04.2024 | Исследования: Все | Поиск

Список направлений

Направление	Дата	Пациент	Дата рождения	Пол	Организация	Отделение	Врач	Исследования	Статус	Печать	Амбулаторная карта
090424-1	09.04.2024	Ннс Ребенок Стационар	08.04.2024	Женский	ГБУЗ "РЦОЗСиР" МЗ РСО-А	Гинекологическое отделение	Гурин В.Е.	Неонатальный скрининг расширенный.	1/0	<input checked="" type="checkbox"/>	170019551
090424-2	09.04.2024	Ннс Ребенок Амбулаторный	08.04.2024	Мужской	ГБУЗ "РЦОЗСиР" МЗ РСО-А	Гинекологическое отделение	Гурин В.Е.	Неонатальный скрининг расширенный.	1/0	<input type="checkbox"/>	170019550
080424-4	08.04.2024	Тест Ребенок А	08.04.2024	Женский	ГБУЗ "РЦОЗСиР" МЗ РСО-А	Гинекологическое отделение	Гурин В.Е.	Неонатальный скрининг расширенный.	1/0	<input type="checkbox"/>	170019546
080424-2	08.04.2024	Тест Работоспособности Ннс2	07.04.2024	Мужской	ГБУЗ "РЦОЗСиР" МЗ РСО-А	Гинекологическое отделение	Гурин В.Е.	Неонатальный скрининг расширенный.	1/0	<input type="checkbox"/>	170019542
080424-1	08.04.2024	Тест Работоспособности Ннс	07.04.2024	Мужской	ГБУЗ "РЦОЗСиР" МЗ РСО-А	Гинекологическое отделение	Гурин В.Е.	Неонатальный скрининг расширенный.	1/0	<input type="checkbox"/>	170019541
080424-3	08.04.2024	Тест Ребенок Апрель	08.04.2024	Мужской	ГБУЗ "РЦОЗСиР" МЗ РСО-А	Гинекологическое отделение	Гурин В.Е.	Неонатальный скрининг расширенный.	1/0	<input type="checkbox"/>	170019543

по 20 записей стр. 1 из 1

Подписание результатов | Печать направлений | Печать результатов

2.1.3.7 Редактирование стационарного приёма Направление на неонатальный скрининг

Редактирование оказанного приема Направление на неонатальный скрининг в стационаре может осуществляться несколькими способами:

- по пути «Рабочие места/ Дневник» редактируется оказанный прием врача-неонатолога через дневник врача, аналогично оказанию амбулаторного приема, описанному в п. 2.1.2;
- по пути «Рабочие места/ Пациенты в стационаре/ Лечащий врач» редактируется оказанный прием Направление на неонатальный скрининг непосредственно в истории болезни пациента.

Оказанный ранее приём пациента, по которому был сформирован электронный документ и отправлен в ВИМИС «АКИНЕО», может быть отредактирован.

Чтобы отредактировать оказанный пациенту прием (осмотр) врача-неонатолога в ИБ, выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Рабочие места/ Пациенты в стационаре/ Лечащий врач». Откроется основное рабочее место лечащего врача стационара (Рисунок 44);

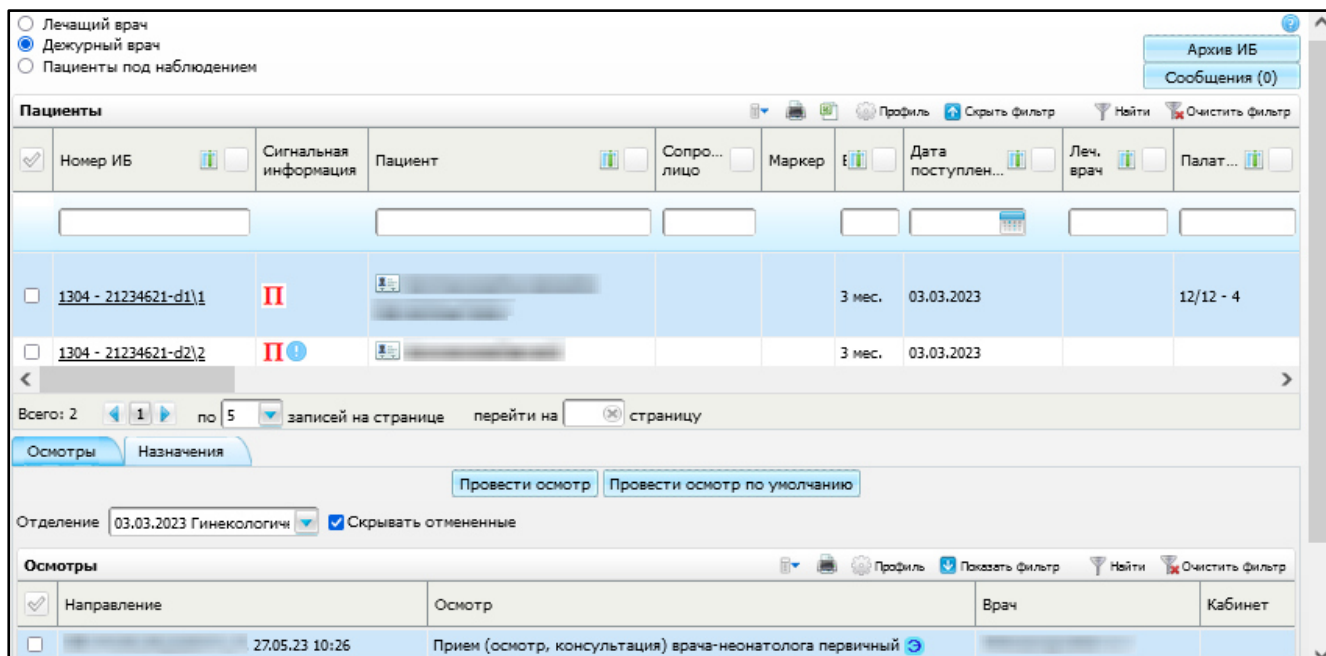


Рисунок 44 – Основное рабочее место лечащего врача стационара

- найдите пациента в списке «Пациенты»;
- нажмите на номер истории болезни найденного пациента в столбце «Номер ИБ». Откроется история болезни пациента (Рисунок 45);

История новорожденного

Пациент	Дата поступления	Отделение
Пол Мужской	03.03.2023 08:35	1304 (03.03)
Возраст 03.03.2023 (0)	Дата выписки план	Вид оплаты ОМС
ИБ № 1304 - 21234621-d1\1	Дата выписки факт не выписан	Лечащий врач Стандарт

Клинический диагноз
Уточненный клинический диагноз
Диагноз отделения **Z00.0 - Общий медицинский осмотр**
Уточненный диагноз отделения

Общие сведения Диагнозы Осмотры (1) Операции	Направления на услуги (1) Назначения медикаментов Услуги, оказанные в других ЛПУ Просмотр рецептов	Сигнальная информация Добавить Экстренные извещения
--	--	--

Стандарт Лицевой счет Ок Отмена

Рисунок 45 – История болезни пациента

- нажмите на раздел «Направления на услуги» в истории болезни пациента. Откроется окно со списком направлений пациента на услуги (Рисунок 46);

Направления на услуги

Новое назначение Расписание Внести результат По шаблону Запись в другое ЛПУ Направление на исследование Направление на анализ

Скрывать отмененные Показать все

Осмотры

<input checked="" type="checkbox"/>	Наименование	Врач	Кабинет	Статус
<input type="checkbox"/>	B03.032.001.1. Неонатальный скрининг расширенный.		5	Записан (09.04.2024 16:35)
<input type="checkbox"/>	VIM_NNS Направление на неонатальный скрининг	Гурин В.Е.		Оказана (09.04.2024 16:23)

Заккрыть

Рисунок 46 – Окно со списком направлений пациента на услуги

- выберите оказанный пациенту прием Направление на неонатальный скрининг и выберите пункт контекстного меню «Редактировать». Откроется окно редактирования приема (Рисунок 47);

Редактирование приема: Ннс Ребенок Стационар, 2 дня

Основное	Врач:	Гурин Виталий Евгеньевич
Доп.Услуги	Услуга:	Направление на неонатальный скрининг
Виды оплат	Случай заболевания:	Стационар 08.04.2024 № 9-d2 03 - 9-d2 / 2, Гинекологическое отделение
	Состояние случая:	Открыт 08.04.2024

ОСНОВНОЕ | **Неонатальный скрининг(БП)** | Направления | Документы | Отчеты

МО исполнитель: 150098 Дата создания направления: 09.04.2024 16:23

Анализ:
 Первичный Повторный

Номер регистрации родов: 9-d2

Срок гестации (в нед): 38

Проводилось ли ребенку переливание крови:
 да нет

Согласие на проведение скрининга:
 да нет

Электронная почта матери: yuu@mail.com

Формировать направление на неонатальный скрининг

Сохранить в шаблон:



Рисунок 47 – Окно редактирования приема

- внесите в приём необходимые изменения. Для последующего формирования электронной документации, передаваемой в ВИМИС «АКиНЕО», проверьте заполнение полей согласно приведенной ниже таблице (Таблица 6);

Таблица 6 – Описание полей, заполняемых для формирования СЭМД/ СЭМД beta-версии

Наименование поля	Пояснение	Обязательность включения в СЭМД
Вкладка «Направление на неонатальный скрининг»		
МО направления	Укажите наименование медицинской организации, куда будет направляться образец крови новорожденного из медицинской организации забора крови	Да
Анализ	Установите переключатель, соответствующий факту первичного или повторного проведения анализа крови пациента. Если анализ крови ранее не проводился, то установите переключатель в положение «Первичный». Если анализ пациенту ранее уже проводился, то установите переключатель в положение «Повторный», при этом отображается дополнительное поле «Причина повтора»	Да

Наименование поля	Пояснение	Обязательность включения в СЭМД
Причина повтора	<p>Укажите причину повторного исследования крови. Причина повторного исследования указывается в произвольном формате.</p> <p>Поле отображается, только если переключатель «Анализ» установлен в положение «Повторный»</p>	Нет
Срок родов (в днях)	<p>Укажите срок гестации, на котором произошли роды у матери пациента. Срок гестации указывается в днях.</p> <p>Несмотря на заполнение поля при оказании услуги, в формируемый СЭМД данные включаются в следующем порядке:</p> <ul style="list-style-type: none"> – если в Системе заведена история родов матери, связанная с историей новорожденного, и в медицинской карте матери заведена запись о данной беременности, то в качестве срока беременности в СЭМД включается значение, вычисляемое на основании полей «Дата начала срока» и «Дата окончания срока» из записи о беременности; – если предыдущее значение не заполнено, то в качестве срока беременности в СЭМД включается значение поля при оказании приема (количество дней указанных врачом на приеме) 	Да
Число родившихся детей	<p>Укажите число детей, родившихся в данных родах.</p> <p>Несмотря на заполнение поля при оказании услуги, в формируемый СЭМД данные включаются в следующем порядке:</p> <ul style="list-style-type: none"> – если в Системе заведена история родов матери, связанная с историей новорожденного, и в медицинской карте матери заведена запись о данной беременности, то в качестве числа родившихся детей в СЭМД включается значение на основании поля «Количество плодов» из записи о беременности; – если предыдущее значения не заполнено, то в качестве числа родившихся детей в СЭМД включается значение поля при оказании приема (количество дней указанных врачом на приеме) 	Да
Которым по счёту ребёнок был рождён в данных родах	<p>Укажите очередность (первый, второй и т.д) при рождении пациента в данных родах.</p> <p>Несмотря на заполнение поля при оказании услуги, в формируемый СЭМД данные включаются в следующем порядке:</p> <ul style="list-style-type: none"> – если в Системе заведена история родов матери, связанная с историей новорожденного, и в медицинской карте матери заведена запись о данной беременности, то в качестве очередности (первый, второй и т.д) при рождении пациента в данных родах в СЭМД включается значение на основании поля «Порядковый № новорожденного» из записи о беременности; – если предыдущее значения не заполнено, то в качестве очередности (первый, второй и т.д) при рождении пациента в данных родах в СЭМД включается значение 	Да

Наименование поля	Пояснение	Обязательность включения в СЭМД
	поля при оказании приема (количество дней указанных врачом на приеме)	
Проводилось ли ребенку переливание крови	Установите переключатель, соответствующий факту проведения пациенту переливания крови. Если переливание крови пациенту ранее не производилось, то установите переключатель в положение «Нет». Если пациенту ранее проводилось переливание крови, то установите переключатель в положение «Да», при этом отображаются дополнительные поля «Дата начала переливания крови» и «Дата окончания переливания крови»	Да
Дата начала переливания	Укажите дату и время начала переливания крови пациенту. Дата и время вводятся вручную или выбираются из календаря с помощью кнопки  . Поле отображается, только если переключатель «Проводилось ли ребенку переливание крови» установлен в положение «Да»	Нет
Дата окончания переливания	Укажите дату и время окончания переливания крови пациенту. Дата и время вводятся вручную или выбираются из календаря с помощью кнопки  . Поле отображается, только если переключатель «Проводилось ли ребенку переливание крови» установлен в положение «Да»	Нет
Вкладка «Диагноз»		
Диагноз	Укажите код по МКБ-10	Нет

- проверьте, установлен ли флажок «Формировать направление на неонатальный скрининг». Установка данного флажка необходима для формирования СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга». Если флажок не установлен, установите его;
- нажмите на кнопку «Применить» в окне оказания приёма для сохранения внесенных изменений;
- перейдите на вкладку «Отчеты» окна оказания приёма врача-неонатолога, если требуется распечатать направление на неонатальный скрининг, и выполните следующие действия:
 - нажмите на отчетную форму «Направление на неонатальный скрининг». Откроется окно предварительного просмотра сформированного отчета (Рисунок 48);

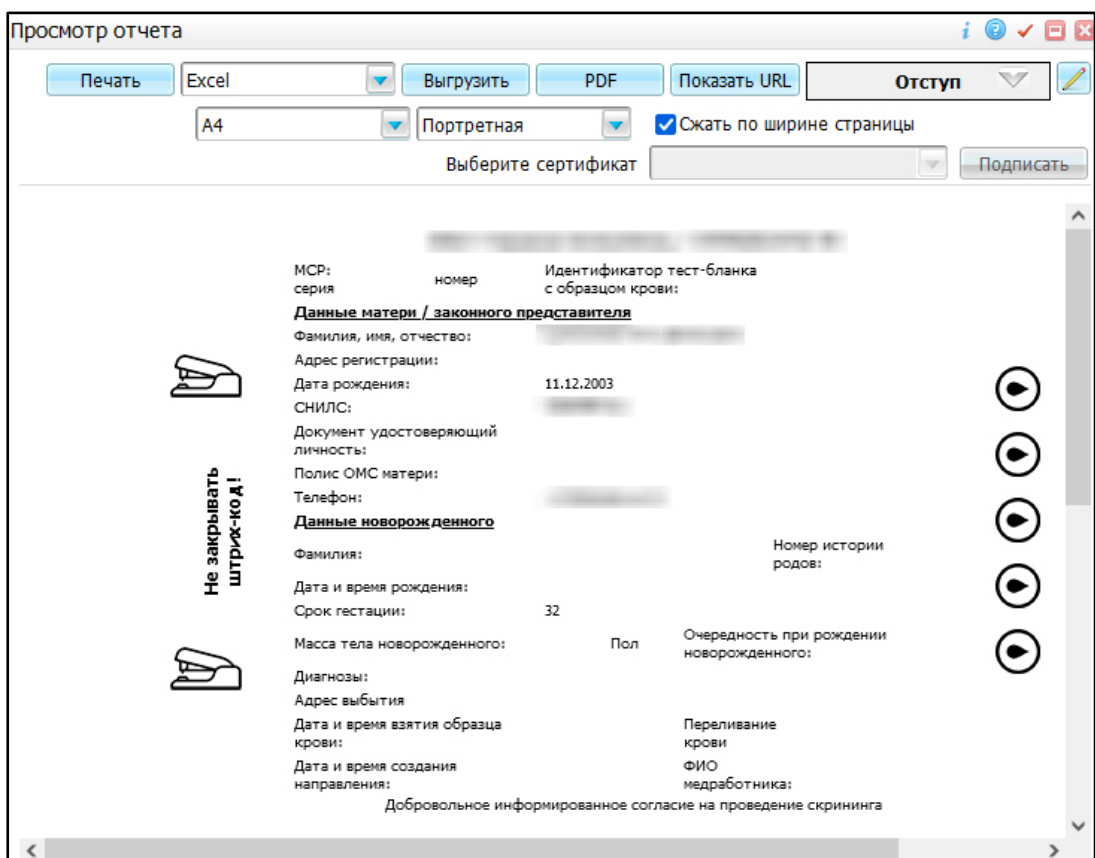


Рисунок 48 – Окно предварительного просмотра сформированного отчета

- нажмите на кнопку «Печать» для вывода сформированного отчета на печать.
- перейдите на вкладку «Документы». На вкладке отображается сформированный и переданный СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга».

3 Проверка передачи СЭМД по пациенту

3.1 Проверка передачи СЭМД в амбулаторных условиях

Чтобы проверить, произошло ли формирование и передача электронных документов в ВИМИС «АКиНЕО» по амбулаторному случаю обращения пациента, выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Рабочие места/ Дневник». Откроется дневник текущего врача;
- выберите в дневнике оказанный ранее приём пациента и нажмите на ссылку «Редактировать» в столбце «Ссылка». Откроется окно редактирования приёма, аналогичное окну оказания приема;
- перейдите на вкладку «Документы» (Рисунок 49).

Редактирование приема: Ннс Ребенок Амбулаторный, 3 дня

Основное	Врач:	Гурин Виталий Евгеньевич
Доп.Услуги	Услуга:	Направление на неонатальный скрининг
Виды оплат	Случай заболевания:	Стационар 08.04.2024 № 9-d1
		03 - 9-d1 / 1, Гинекологическое отделение
	Состояние случая:	Открыт 08.04.2024

ОСНОВНОЕ Неонатальный скрининг(БП) Направления **Документы** Отчеты

Сформировать и подписать документы (СЭМД) Сформировать направление на МСЭ

Источник документа	Тип документа	Версия экзема... докум...	Дата и время созда... экзема... докум...	Автор доку...	Кем подп...	Пере... в ИЭМК	Статус документа	Скача...
Посещение	Направление на проведение неонатального скрининга (Отправка ЭМД в ВИМИС АКинеО)	1	09.04.2024 16:56:01	Гурин В.Е.	Гурин В.Е.	<input type="checkbox"/>	Данные были получены ВИМИС, ID сообщения: 0090a7ea-00fa-4bf8-9d77-c5997dd91128	ZIP
	Направление на проведение							

Сохранить в шаблон:

Рисунок 49 – Вкладка «Документы»

На вкладке отображается информация по сформированным и переданным электронным медицинским документам:

- тип сформированного электронного документа;
- дата и время формирования документа;
- версия документа (помогает отслеживать новые версии документов в случае внесения изменений в медицинские данные):

- статус документа:
 - «Данные были получены ВИМИС», с указанием ID сообщения;
 - «Данные не были получены ВИМИС», с указанием причины.

3.2 Проверка передачи СЭМД в стационаре

Чтобы проверить формирование и передачу СЭМД в ВИМИС «АКИНЕО» по пациенту, находящему в стационаре, выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Рабочие места/ Пациенты в стационаре/ Лечащий врач». Откроется основное рабочее место лечащего врача стационара;
- в блоке «Пациенты» найдите и выберите необходимого пациента с помощью полей фильтрации и выберите пункт контекстного меню «Медицинские документы».

В открывшемся окне на вкладке «ВИМИС» (Рисунок 50) отображается информация по сформированным и переданным в ВИМИС «АКИНЕО» электронным медицинским документам, аналогично описанной выше вкладке «Документы».

Редактирование приема: Ннс Ребенок Стационар, 3 дня

Основное	Врач:	Гурин Виталий Евгеньевич
Доп.Услуги	Услуга:	Направление на неонатальный скрининг
Виды оплат	Случай заболевания:	Стационар 08.04.2024 № 9-d2 03 - 9-d2 / 2, Гинекологическое отделение
	Состояние случая:	Открыт 08.04.2024

ОСНОВНОЕ Неонатальный скрининг(БП) Направления **Документы** Отчеты

Сформировать и подписать документы (СЭМД) Сформировать направление на МСЭ

Источник документа	Тип документа	Верс... экзе... доку...	Дата и время созд... экзе... доку...	Автор доку...	Кем подп...	Пере... в ИЭМК	Статус документа	Скач...
Посещение	Направление на проведение неонатального скрининга (Отправка ЭМД в ВИМИС АКИНЕО)	1	09.04.20... 16:56:00	Гурин В.Е.	Гурин В.Е.	<input type="checkbox"/>	Данные были получены ВИМИС, ID сообщения: 1525321a-310b-4e4f-b99b-dbe23cfdb52e	ZIP

Сохранить в шаблон:

Рисунок 50 – Вкладка «ВИМИС»

3.3 Проверка передачи СЭМД в лаборатории

Чтобы проверить формирование и передачу СЭМД в ВИМИС «АКиНЕО» по лабораторному исследованию, необходимо перейти в пункт главного меню «Рабочие места/ Лаборатория Новая/ Валидация результатов», затем на вкладку «Принятые», выбрать лабораторное исследование пациента и выбрать пункт контекстного меню «Документы». Откроется окно со списком сформированных и переданных в ВИМИС «АКиНЕО» электронных медицинских документов, аналогичное описанной выше вкладке «Документы».

3.4 Проверка передачи СЭМД в журнале медицинских свидетельств

Чтобы проверить формирование и передачу СЭМД в ВИМИС «АКиНЕО» по выданному медицинскому свидетельству о смерти/ перинатальной смерти, выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Учет/ Учет медицинских свидетельств/ Журнал выданных свидетельств». Отобразится журнал выданных медицинских свидетельств;
- найдите в журнале выданное медицинское свидетельство в формате «Электронное» с помощью панели фильтрации в верхней части формы и выберите пункт контекстного меню «Документы».

В открывшемся окне отображается информация по сформированным и переданным в ВИМИС «АКиНЕО» электронным медицинским документам, аналогично описанной выше вкладке «Документы».

4 Установка и снятие статуса контроля ВИМИС «АКиНЕО» пациента

Статус контроля ВИМИС «АКиНЕО» устанавливается пациенту Системой автоматически в тот момент, когда для пациента впервые зафиксирована необходимость передачи информации в ВИМИС «АКиНЕО»: при выявлении диагноза из группы диагнозов, попадающих под мониторинг ВИМИС «АКиНЕО», срабатывании одной из триггерных точек и/или соблюдении всех условий, необходимых для передачи СЭМД/ СЭМД beta-версии в ВИМИС «АКиНЕО».

Информационное взаимодействие осуществляется в части передачи в ВИМИС «АКиНЕО» медицинских сведений по категориям пациентов, представленным в таблице ниже (Таблица 7,).

Таблица 7 – Категории пациентов, оказание медицинской помощи которым подлежит мониторингу и контролю в ВИМИС «АКиНЕО»

Наименование группы	Код заболевания (состояния) в соответствии с МКБ-10	Примечание
I	II	III
1 - Беременные, роженицы и родильницы	O00; O00.0; O00.1; O00.2; O00.8; O00.9; O01; O01.0; O01.1; O01.9; O02; O02.0; O02.1; O02.8; O02.9; O03; O03.0; O03.1; O03.2; O03.3; O03.4; O03.5; O03.6; O03.7; O03.8; O03.9; O04; O04.0; O04.1; O04.2; O04.3; O04.4; O04.5; O04.6; O04.7; O04.8; O04.9; O05; O05.0; O05.1; O05.2; O05.3; O05.4; O05.5; O05.6; O05.7; O05.8; O05.9; O06; O06.0; O06.1; O06.2; O06.3; O06.4; O06.5; O06.6; O06.7; O06.8; O06.9; O07; O07.0; O07.1; O07.2; O07.3; O07.4; O07.5; O07.6; O07.7; O07.8; O07.9; O08; O08.0; O08.1; O08.2; O08.3; O08.4; O08.5; O08.6; O08.7; O08.8; O08.9; O10; O10.0; O10.1; O10.2; O10.3; O10.4; O10.9; O11; O12; O12.0; O12.1; O12.2; O13; O14; O14.0; O14.1; O14.2; O14.9; O15; O15.0; O15.1; O15.2; O15.9; O16; O20; O20.0; O20.8; O20.9; O21; O21.0; O21.1; O21.2; O21.8; O21.9; O22; O22.0; O22.1; O22.2; O22.3; O22.4; O22.5; O22.8; O22.9; O23; O23.0; O23.1; O23.2; O23.3; O23.4; O23.5; O23.9; O24; O24.0; O24.1; O24.2; O24.3; O24.4; O24.9; O25; O26; O26.0; O26.1; O26.2; O26.3; O26.4; O26.5; O26.6; O26.7; O26.8; O26.9; O28; O28.0; O28.1; O28.2; O28.3; O28.4; O28.5; O28.8; O28.9; O29; O29.0; O29.1; O29.2; O29.3; O29.4; O29.5; O29.6; O29.8; O29.9; O30; O30.0; O30.1; O30.2; O30.8; O30.9; O31; O31.0; O31.1; O31.2; O31.8; O32; O32.0; O32.1; O32.2; O32.3; O32.4; O32.5; O32.6; O32.8; O32.9; O33; O33.0; O33.1; O33.2; O33.3; O33.4;	Для пациентов из данной группы передаются в ВИМИС «АКиНЕО» в полном объеме все медицинские документы в формате СЭМД beta-версии и СЭМД, подтверждающие оказание пациенту медицинской помощи в медицинской организации любой формы собственности и ведомственной принадлежности, у которых установлен диагноз, относящийся к беременности, родам и послеродовым состояниям (из столбца II данной таблицы) после даты начала передачи данных на промышленную площадку ВИМИС «АКиНЕО»

Наименование группы	Код заболевания (состояния) в соответствии с МКБ-10	Примечание
	<p>O33.5; O33.6; O33.7; O33.8; O33.9; O34; O34.0; O34.1; O34.2; O34.3; O34.4; O34.5; O34.6; O34.7; O34.8; O34.9; O35; O35.0; O35.1; O35.2; O35.3; O35.4; O35.5; O35.6; O35.7; O35.8; O35.9; O36; O36.0; O36.1; O36.2; O36.3; O36.4; O36.5; O36.6; O36.7; O36.8; O36.9; O40; O41; O41.0; O41.1; O41.8; O41.9; O42; O42.0; O42.1; O42.2; O42.9; O43; O43.0; O43.1; O43.2; O43.8; O43.9; O44; O44.0; O44.1; O45; O45.0; O45.8; O45.9; O46; O46.0; O46.8; O46.9; O47; O47.0; O47.1; O47.9; O48; O60; O60.0; O60.1; O60.2; O60.3; O61; O61.0; O61.1; O61.8; O61.9; O62; O62.0; O62.1; O62.2; O62.3; O62.4; O62.8; O62.9; O63; O63.0; O63.1; O63.2; O63.9; O64; O64.0; O64.1; O64.2; O64.3; O64.4; O64.5; O64.8; O64.9; O65; O65.0; O65.1; O65.2; O65.3; O65.4; O65.5; O65.8; O65.9; O66; O66.0; O66.1; O66.2; O66.3; O66.4; O66.5; O66.8; O66.9; O67; 67.0; O67.8; O67.9; O68; 68.0; O68.1; O68.2; O68.3; O68.8; O68.9; O69; O69.0; O69.1; O69.2; O69.3; O69.4; O69.5; O69.8; O69.9; O70; O70.0; O70.1; O70.2; O70.3; O70.9; O71; O71.0; O71.1; O71.2; O71.3; O71.4; O71.5; O71.6; O71.7; O71.8; O71.9; O72; O72.0; O72.1; O72.2; O72.3; O73; O73.0; O73.1; O74; O74.0; O74.1; O74.2; O74.3; O74.4; O74.5; O74.6; O74.7; O74.8; O74.9; O75; O75.0; O75.1; O75.2; O75.3; O75.4; O75.5; O75.6; O75.7; O75.8; O75.9; O80; O80.0; O80.1; O80.8; O80.9; O81; O81.0; O81.1; O81.2; O81.3; O81.4; O81.5; O82; O82.0; O82.1; O82.2; O82.8; O82.9; O83; O83.0; O83.1; O83.2; O83.3; O83.4; O83.8; O83.9; O84; O84.0; O84.1; O84.2; O84.8; O84.9; O85; O86; O86.0; O86.1; O86.2; O86.3; O86.4; O86.8; O87; O87.0; O87.1; O87.2; O87.3; O87.8; O87.9; O88; O88.0; O88.1; O88.2; O88.3; O88.8; O89; O89.0; O89.1; O89.2; O89.3; O89.4; O89.5; O89.6; O89.8; O89.9; O90; O90.0; O90.1; O90.2; O90.3; O90.4; O90.5; O90.8; O90.9; O91; O91.0; O91.1; O91.2; O92; O92.0; O92.1; O92.2; O92.3; O92.4; O92.5; O92.6; O92.7; O94; O95; O96; O96.0; O96.1; O96.9; O97; O97.0; O97.1; O97.9; O98; O98.0; O98.1; O98.2; O98.3; O98.4; O98.5; O98.6; O98.7; O98.8; O98.9; O99; O99.0; O99.1; O99.2; O99.3; O99.4; O99.5; O99.6; O99.7; O99.8; Z32; Z32.1; Z33; Z34; Z34.0; Z34.8; Z34.9; Z35; Z35.0; Z35.1; Z35.2; Z35.3; Z35.4; Z35.5; Z35.6; Z35.7; Z35.8; Z35.9; Z36; Z36.0; Z36.1; Z36.2; Z36.3; Z36.4; Z36.5; Z36.8; Z36.9; Z37; Z37.0; Z37.1; Z37.2; Z37.3; Z37.4; Z37.5; Z37.6; Z37.7; Z37.9; Z38; Z38.0; Z38.1; Z38.2; Z38.3; Z38.4; Z38.5; Z38.6; Z38.7; Z38.8; Z39; Z39.0; Z39.1; Z39.2.</p>	
2 - Пациентки с КАС	Вне зависимости от установленного диагноза, если состояние пациентки	Для пациентов из данной группы передаются в ВИМИС «АКиНЕО» все

Наименование группы	Код заболевания (состояния) в соответствии с МКБ-10	Примечание
	соответствует хотя бы одному из критериев КАС	сведения, согласно форме «Извещение о критическом акушерском состоянии/ случае материнской смерти», в формате СЭМД beta-версии «Извещение о критическом акушерском состоянии», после даты начала передачи данных на промышленную площадку ВИМИС «АКиНЕО» (согласно требованиям п. 4.8 ПИВ)
3 - Пациентки, получающие медицинскую помощь в рамках применения ВРТ	Вне зависимости от установленного диагноза, при установлении наличия показаний к применению ВРТ (см. справочник «Показания к применению ВРТ» 1.2.643.5.1.13.13.99.2.876)	Для пациентов из данной группы передаются в ВИМИС «АКиНЕО» в полном объеме все медицинские документы в формате СЭМД beta-версии и СЭМД, подтверждающие оказание пациенту медицинской помощи в медицинской организации любой формы собственности и ведомственной принадлежности, после даты начала передачи данных на промышленную площадку ВИМИС «АКиНЕО»

Перечень триггерных точек и условий, при выявлении которых должен быть установлен и снят статус «Контроль ВИМИС «АКиНЕО»», представлены в таблице ниже (Таблица 8).

Таблица 8 – Условия установление статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО»»

Код триггерной точки	Наименование триггерной точки	Условия передачи СЭМД	Необходимость установления статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО»»	Длительность статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО»»
Для групп пациентов «Беременные, роженицы и родильницы» и «Пациентки с КАС»				
1	Выявление осмотра (консультации) пациента	Условие 1	Да	до 350 дня расчетного срока беременности. Примечание – При учете срока беременности в календарных днях расчетный срок действия статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО»» в ГИС СЗ/Системе равен 350 дням расчетного срока беременности (что соответствует окончанию послеродового периода)
		Условие 2	Да	до 350 дня расчетного срока беременности

Код триггерной точки	Наименование триггерной точки	Условия передачи СЭМД	Необходимость установления статуса «Контроль ВИМИС «АКИНЕО»	Длительность статуса «Контроль ВИМИС «АКИНЕО»
19	Выявление факта постановки на учет по беременности	Условие 1 и Условие 2	Да	до 350 дня расчетного срока беременности
2	Выявление диагностических исследований	Условие 1	Да	до 350 дня расчетного срока беременности
		Условие 2	Нет	–
3	Выявление направления на оказания медицинских услуг	Условие 1	Да	до 350 дня расчетного срока беременности
		Условие 2	Нет	–
5	Выявление госпитализации (получение пациентом медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара))	Условие 1	Да	до 350 дня расчетного срока беременности
		Условие 2	Нет	–
8	Выявление факта завершения беременности	Условие 1	Да	42 дня с даты рождения ребенка. Примечание – В случае многоплодной беременности отсчет ведется с даты рождения последнего по порядковому номеру при рождении новорожденного
		Условие 2	Да	42 дня с даты прерывания беременности
		Условие 3	Да	42 дня с даты рождения ребенка
		Условие 4	Да	42 дня с даты прерывания беременности
15	Выявление факта смерти пациента	Условие 1	Да	Снятие статуса «Контроль ВИМИС «АКИНЕО», при наличии, после отправки СЭМД
		Условие 2	Да	Снятие статуса «Контроль ВИМИС «АКИНЕО», при наличии, после отправки СЭМД
		Условие 3	Нет	–
		Условие 4	Нет	–
20	Выявление извещения о критическом акушерском состоянии	Условие 1	Да	До завершения случая КАС, но не позднее чем 42 дня с даты рождения ребенка / даты прерывания беременности

Код триггерной точки	Наименование триггерной точки	Условия передачи СЭМД	Необходимость установления статуса «Контроль ВИМИС «АКИНЕО»	Длительность статуса «Контроль ВИМИС «АКИНЕО»
		Условие 2	Да	До завершения случая КАС, но не позднее чем 42 дня с даты рождения ребенка / даты прерывания беременности
		Условие 3	Да	До завершения случая КАС, но не позднее чем 42 дня с даты рождения ребенка / даты прерывания беременности
		Условие 4	Да	Снятие статуса «Контроль ВИМИС «АКИНЕО», при наличии, после отправки СЭМД
		Условие 5	Да	Снятие статуса «Контроль ВИМИС «АКИНЕО», при наличии, после отправки СЭМД
		Условие 6	Нет	Снятие статуса «Контроль ВИМИС «АКИНЕО», при наличии, после отправки СЭМД
		Условие 7	Нет	–
28	Выявление заключения по результатам расчета индивидуального риска беременной	Условие 1	Нет	–
17	Выявление иммунизации	Условие 1	Нет	–
Для группы пациентов «Пациентки, получающие медицинскую помощь в рамках применения ВРТ»				
26	Выявление факта подготовки к применению вспомогательных репродуктивных технологий	Условие 1	Да	Снятие статуса «Контроль ВИМИС «АКИНЕО», при наличии, по факту завершения программы ВРТ
		Условие 2	Нет	–
		Условие 3	Да	Снятие статуса «Контроль ВИМИС «АКИНЕО», при наличии, по факту завершения программы ВРТ
27	Выявление факта применения вспомогательных репродуктивных технологий	Условие 1	Да	Снятие статуса «Контроль ВИМИС «АКИНЕО», при наличии, по факту завершения программы ВРТ
		Условие 2	Нет	–

Код триггерной точки	Наименование триггерной точки	Условия передачи СЭМД	Необходимость установления статуса «Контроль ВИМИС «АКИНЕО»	Длительность статуса «Контроль ВИМИС «АКИНЕО»
		Условие 3	Да	Снятие статуса «Контроль ВИМИС «АКИНЕО», при наличии, по факту завершения программы ВРТ

Также предусмотрена возможность ручного снятия ошибочно установленного статуса контроля ВИМИС «АКИНЕО».

4.1 Проверка наличия статуса контроля ВИМИС «АКИНЕО»

Чтобы проверить, установлен ли у пациента статус контроля ВИМИС «АКИНЕО», выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Регистратура/ Поиск пациентов». Отобразится форма поиска пациентов (Рисунок 51);

Рисунок 51 – Форма поиска пациентов

- выполните поиск пациента, которому ранее был установлен статус контроля ВИМИС;
- выделите в списке найденного пациента и выберите пункт контекстного меню «Карта пациента». Откроется персональная медицинская карта пациента (Рисунок 52);

Персональные медицинские карты: Редактирование

Персона | Сигнальная информация | Доп. свойства

Тип карты: новорожденный

Фамилия: [Имя Фамилия] | Имя: [Имя] | Отчество: [Отчество]

Дата рождения: [Дата] | Пол: Женский / Мужской

Возраст: 0 лет 7 мес. | Запрос в сервис обогащения

Номер карты: [Номер] | Выдана: [Дата] | Подразделение: [Подразделение]

СНИЛС: [СНИЛС] | ЕНП: [ЕНП] | Национальность: [Национальность]

ИНН: [ИНН]

Общие сведения | Документы / Адреса | Семья | Работа / Учеба | Льготы | Дополнительно | Имена | Прим.

Инф. согласия и отказы

Полисы | Прикрепление к ЛПУ | Соц. статус / Особый случай | Контакты | Антропометрия | Мониторинг ВИМИС

Профиль | Показать фильтр | Найти | Очистить фильтр

Профиль	Группа пациента	Диагноз/признак	Статус	Дата установки	Дата снятия
<input type="checkbox"/>					

OK | Отмена

Рисунок 52 – Персональная медицинская карта пациента

- перейдите на дополнительную вкладку «Общие сведения» вкладки «Персона», затем – на дополнительную вкладку «Мониторинг ВИМИС»;
- проверьте наличие в списке записи для профиля «ВИМИС АКИНЕО».

На вкладке «Мониторинг ВИМИС» отображается следующая информация по пациенту (Таблица 9).

Таблица 9 – Сведения по мониторингу ВИМИС

Наименование столбца	Пояснение
Профиль	Профиль интеграции с ВИМИС:»ВИМИС АКИНЕО«
Группа пациента	Группа пациента в ВИМИС (в соответствии с таблицей «Категории пациентов, оказание медицинской помощи которым подлежит мониторингу и контролю в ВИМИС «АКИНЕО»«)
Диагноз/признак	Диагноз, установленный пациенту и требующий мониторинга ВИМИС
Статус	Статус контроля пациента в ВИМИС
Дата установки	Дата установки статуса ВИМИС
Дата снятия	Дата снятия статуса ВИМИС

Наименование столбца	Пояснение
История	Хронология установки статусов ВИМИС

4.2 Снятие ошибочно установленного статуса контроля ВИМИС «АКИНЕО»

Чтобы снять ошибочно установленный пациенту статус контроля ВИМИС «АКИНЕО», выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Регистратура/ Поиск пациентов». Отобразится форма поиска пациентов (Рисунок 53);

Рисунок 53 – Форма поиска пациентов

- выполните поиск пациента, которому ранее был установлен статус контроля ВИМИС «АКИНЕО» и нажмите на кнопку «Найти»;
- выделите в списке найденного пациента и выберите пункт контекстного меню «Карта пациента». Откроется персональная медицинская карта пациента (Рисунок 54);

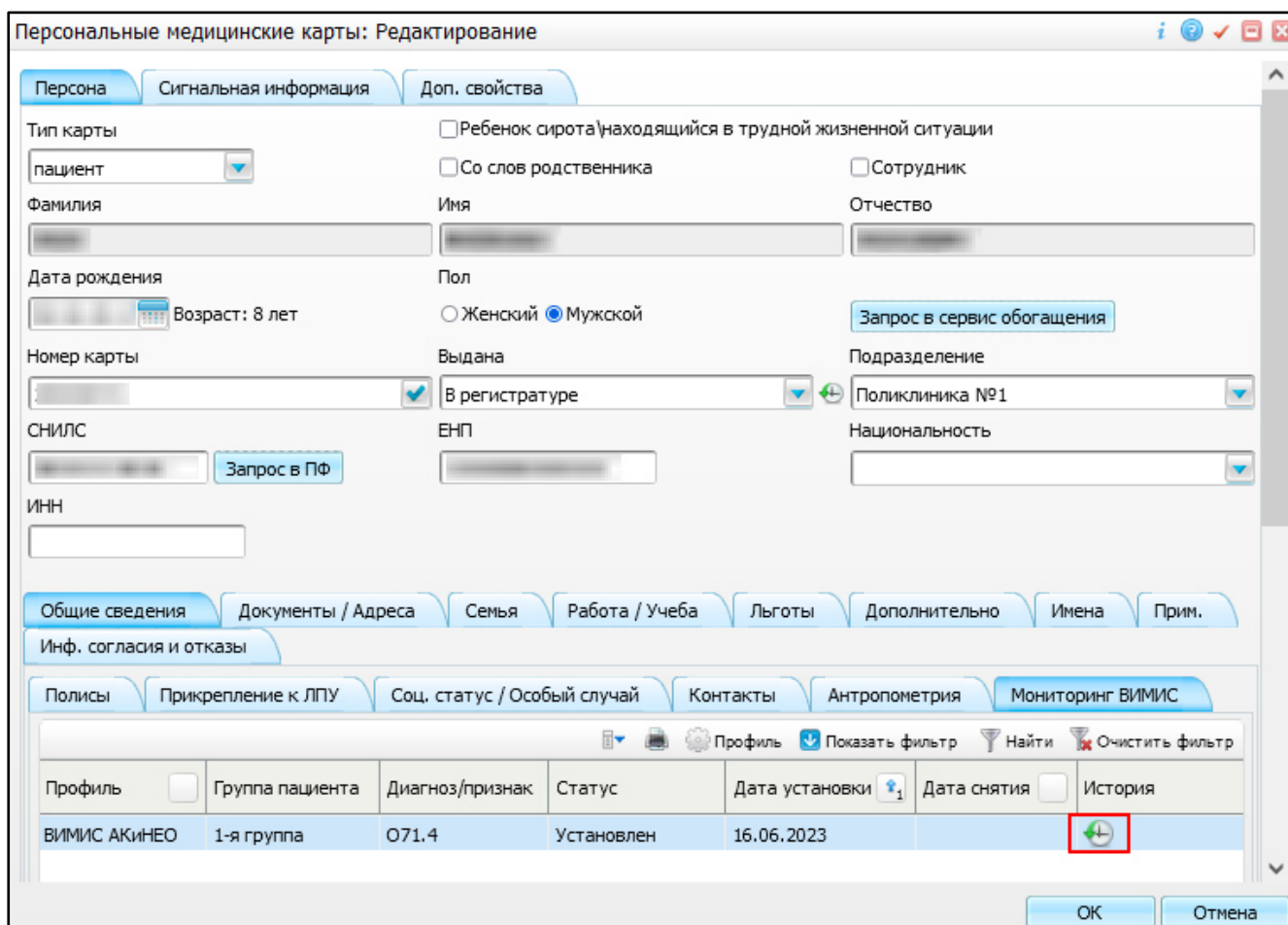



Рисунок 54 – Персональная медицинская карта пациента

- перейдите на дополнительную вкладку «Общие сведения» вкладки «Персона», затем – на дополнительную вкладку «Мониторинг ВИМИС»;
- выберите запись об ошибочно установленном статусе контроля ВИМИС «АКИНЕО» и нажмите на кнопку  в столбце «История». Откроется окно «Хроника: мониторинг ВИМИС» (Рисунок 55);

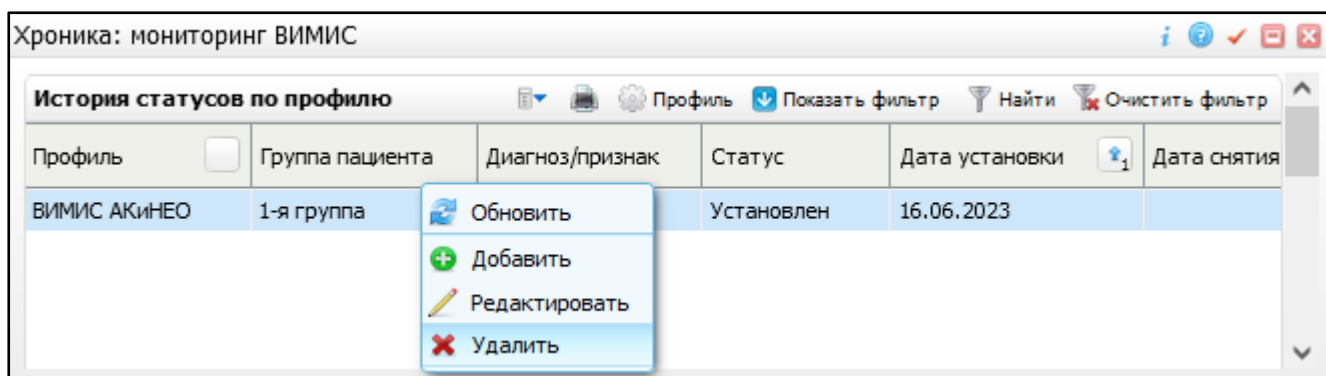


Рисунок 55 – Окно «Хроника: мониторинг ВИМИС»

- вызовите контекстное меню и выберите пункт «Удалить». Запись о статусе контроля ВИМИС «АКИНЕО» будет удалена.

5 Установка и снятие статуса контроля ВИМИС «АКиНЕО» для пациентов 4-й группы (новорожденные)

Статус контроля ВИМИС «АКиНЕО» устанавливается новорожденным Системой автоматически в тот момент, когда для пациента впервые зафиксирована необходимость передачи информации в ВИМИС «АКиНЕО»: при соблюдении условий, необходимых для передачи СЭМД/ СЭМД beta-версии в ВИМИС «АКиНЕО».

Информационное взаимодействие осуществляется в части передачи в ВИМИС «АКиНЕО» медицинских сведений по новорожденным, представленным в таблице ниже (Таблица 10).

Таблица 10 – Категории пациентов, оказание медицинской помощи которым подлежит мониторингу и контролю в ВИМИС «АКиНЕО»

Наименование группы	Код заболевания (состояния) в соответствии с МКБ-10	Примечание
I	II	III
4 - Новорождённые	Вне зависимости от установленного диагноза с момента регистрации СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» в РЭМД до возраста до 28 суток	Для пациентов из данной группы передаются в Платформу ВИМИС в полном объеме СЭМД «Протокол лабораторного исследования» и СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга», подтверждающие оказание пациенту медицинской помощи в медицинской организации любой формы собственности и ведомственной принадлежности после даты начала передачи данных на промышленную площадку Платформы ВИМИС

Для пациентов 4-й группы (новорожденные) Система автоматически снимает статус контроля ВИМИС «АКиНЕО» при наступлении условий, указанных в таблице ниже (Таблица 11).

Таблица 11 – Перечень условий прекращения мониторинга отдельными Компонентами Платформы ВИМИС

Группа пациентов	Условия снятия статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО»
4 - Новорождённые	Фиксация смерти пациента, подлежащего мониторингу в «ВИМИС АКиНЕО»: в персональной медицинской карте пациента; посредством формирования в Системе медицинского свидетельства о смерти/ медицинского свидетельства о перинатальной смерти
4 - Новорождённые	Достижение новорождённым возраста 28 суток (истечение расчетного срока действия статуса)

Также предусмотрена возможность ручного снятия ошибочно установленного статуса контроля ВИМИС «АКиНЕО», а также ручная установка статуса для пациентов 4-й группы (новорожденные) в тех случаях, если медицинское свидетельство о рождении было выдано вне Системы.

5.1 Установка и снятие статуса контроля ВИМИС «АКиНЕО» при выдаче медицинского свидетельства о рождении

Для пациентов 4-й группы (новорожденные) Система автоматически устанавливает статус контроля ВИМИС «АКиНЕО» при выдаче медицинского свидетельства о рождении пациенту в возрасте до 28 суток. Дата постановки на учет проставляется датой рождения.

Срок действия статуса «Мониторинг ВИМИС АКиНЕО» рассчитывается пациенту Системой автоматически в момент его постановки после выдачи медицинского свидетельства о рождении. Дата снятия с учета проставляется датой рождения плюс 27 дней.

Полный процесс выдачи медицинского свидетельства о рождении описан в руководстве пользователя «Учет медицинских свидетельств».

5.2 Снятие статуса контроля ВИМИС «АКиНЕО» при выдаче медицинского свидетельства о смерти

Для пациентов 4-й группы (новорожденные) Система автоматически снимает статус контроля ВИМИС «АКиНЕО» в случае смерти новорожденного до истечения срока действия статуса, и выдачи медицинского свидетельства о смерти пациенту.

Полный процесс выдачи медицинского свидетельства о смерти описан в руководстве пользователя «Учет медицинских свидетельств».

5.3 Снятие статуса контроля ВИМИС «АКиНЕО» при выдаче медицинского свидетельства о перинатальной смерти

Для пациентов 4-й группы (новорожденные) Система автоматически снимает статус контроля ВИМИС «АКиНЕО» в случае перинатальной смерти новорожденного до истечения срока действия статуса, и выдачи медицинского свидетельства о перинатальной смерти пациенту.

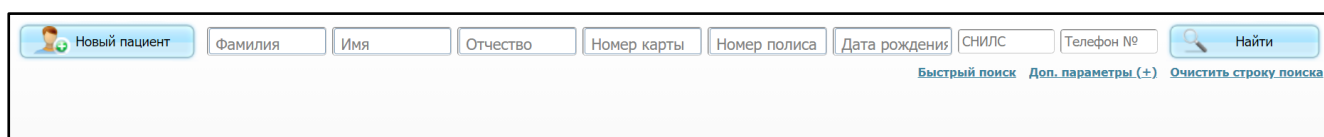
Полный процесс выдачи медицинского свидетельства о смерти описан в руководстве пользователя «Учет медицинских свидетельств».

5.4 Снятие статуса контроля ВИМИС «АКиНЕО» при фиксации смерти в карте пациента

Для пациентов 4-й группы (новорожденные) Система автоматически снимает статус контроля ВИМИС «АКиНЕО» после фиксации смерти пациента в персональной медицинской карте пациента.

Чтобы зафиксировать смерть пациента в персональной медицинской карте пациента, выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Регистратура/ Поиск пациентов». Отобразится форма поиска пациентов (Рисунок 56);



The image shows a search interface with a header bar containing a 'Новый пациент' button and a search bar. The search bar has several input fields: 'Фамилия', 'Имя', 'Отчество', 'Номер карты', 'Номер полиса', 'Дата рождения', 'СНИЛС', and 'Телефон №'. To the right of the search bar is a 'Найти' button. Below the search bar, there are three links: 'Быстрый поиск', 'Доп. параметры (+)', and 'Очистить строку поиска'.

Рисунок 56 – Форма поиска пациентов

- задайте параметры поиска пациента (новорожденного в возрасте до 28 суток с ранее установленным статусом «Мониторинг ВИМИС АКиНЕО»), и нажмите на кнопку «Найти»;
- выделите найденного пациента в списке и выберите пункт контекстного меню «Карта пациента». Откроется персональная медицинская карта пациента (Рисунок 57);

Рисунок 57 – Персональная медицинская карта пациента

- в открывшейся карте пациента перейдите на вкладку «Персона»/ «Прим»;
- заполните поле «Дата/ время смерти», указав, например, текущую дату и время;
- нажмите на кнопку «ОК» в окне персональной медицинской карты для сохранения внесенных данных. Статус контроля ВИМИС «АКИНЕО» будет автоматически снят.

5.5 Проверка наличия статуса контроля ВИМИС «АКИНЕО»

Чтобы проверить, установлен ли у пациента статус контроля ВИМИС «АКИНЕО», выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Регистратура/ Поиск пациентов». Отобразится форма поиска пациентов (Рисунок 58);

Рисунок 58 – Форма поиска пациентов

- задайте параметры поиска пациента и нажмите на кнопку «Найти»;
- выделите в списке найденного пациента и выберите пункт контекстного меню «Карта пациента». Откроется персональная медицинская карта пациента (Рисунок 59);

Рисунок 59 – Персональная медицинская карта пациента

- перейдите на вкладку «Общие сведения/ Мониторинг ВИМИС»;
- проверьте наличие в списке записи для профиля «ВИМИС АКИНЕО».

5.6 Установка статуса контроля ВИМИС «АКиНЕО» вручную

Чтобы вручную установить статус контроля ВИМИС «АКиНЕО» пациенту, выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Регистратура/ Поиск пациентов». Отобразится форма поиска пациентов (Рисунок 60);

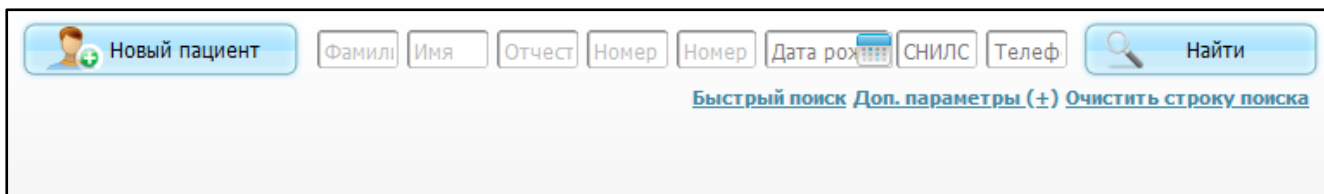


Рисунок 60 – Форма поиска пациентов

- задайте параметры поиска пациента и нажмите на кнопку «Найти»;
- выделите в списке найденного пациента и выберите пункт контекстного меню «Карта пациента». Откроется персональная медицинская карта пациента (Рисунок 61);

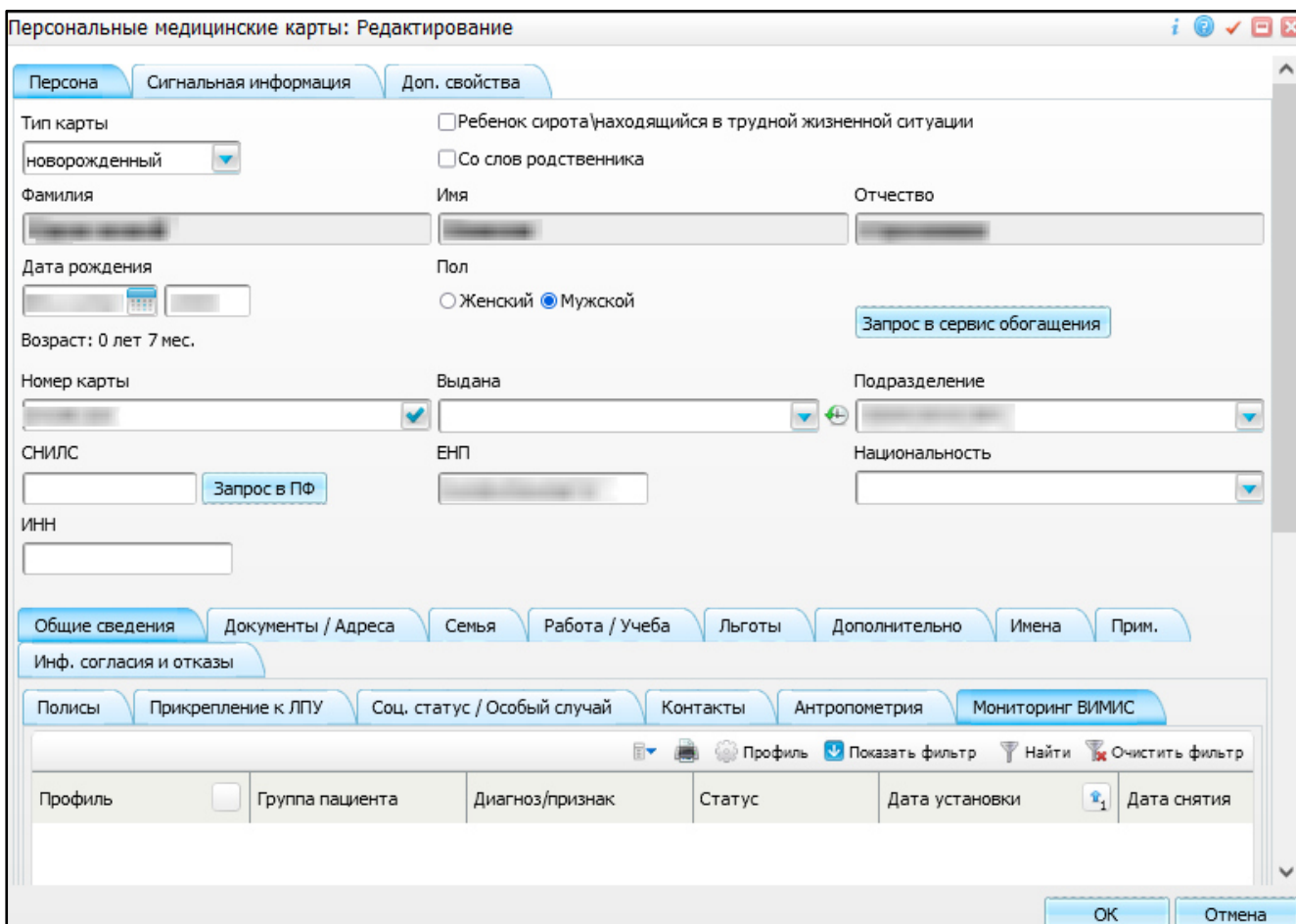



Рисунок 61 – Персональная медицинская карта пациента

- перейдите на вкладку «Общие сведения/ Мониторинг ВИМИС»;
- вызовите контекстное меню и выберите пункт «Добавить». Откроется окно добавления статуса контроля ВИМИС (Рисунок 62);

Рисунок 62 – Окно добавления статуса контроля ВИМИС

- заполните в открывшемся окне следующие поля:
 - «Профиль ВИМИС» – выберите значение «ВИМИС АКичЕО»;
 - «Статус ВИМИС» – выберите значение «Контроль ВИМИС АКичЕО»;
 - «Дата установки статуса» – укажите дату установки статуса контроля ВИМИС «АКичЕО»;
 - «Дата снятия статуса» – укажите дату снятия статуса контроля ВИМИС «АКичЕО»;
 - «Категория и диагноз/признак пациента» – укажите 4-ю группу пациентов с признаком «Новорожденные», выбрав данное значение из справочника с помощью кнопки .
- нажмите на кнопку «OK» для сохранения установленного статуса контроля. Запись о добавленном статусе отобразится на вкладке «Мониторинг ВИМИС».

5.7 Снятие ошибочно установленного статуса контроля ВИМИС «АКичЕО»

Чтобы снять ошибочно установленный пациенту статус контроля ВИМИС «АКичЕО», выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Регистратура/ Поиск пациентов». Отобразится форма поиска пациентов (Рисунок 63);

Рисунок 63 – Форма поиска пациентов

- задайте параметры поиска пациента и нажмите на кнопку «Найти»;

- выделите в списке найденного пациента и выберите пункт контекстного меню «Карта пациента». Откроется персональная медицинская карта пациента (Рисунок 64);

Персональные медицинские карты: Редактирование

Персона | Сигнальная информация | Доп. свойства

Тип карты: новорожденный

Фамилия: [Имя Фамилия] | Имя: [Имя] | Отчество: [Отчество]

Дата рождения: [Дата] | Пол: Женский Мужской

Возраст: 0 лет 7 мес. | Запрос в сервис обогащения

Ребенок сирота\находящийся в трудной жизненной ситуации

Со слов родственника

Номер карты: [Номер] | Выдана: [Дата] | Подразделение: [Подразделение]

СНИЛС: [СНИЛС] | ЕНП: [ЕНП] | Национальность: [Национальность]

ИНН: [ИНН]

Общие сведения | Документы / Адреса | Семья | Работа / Учеба | Льготы | Дополнительно | Имена

Прим. | Инф. согласия и отказы


Полисы | Прикрепление к ЛПУ | Соц. статус / Особый случай | Контакты | Антропометрия | Мониторинг ВИМИС

Профиль | Показать фильтр | Найти | Очистить фильтр

Профиль	Группа пациента	Диагноз/признак	Статус	Дата установки	Дата снятия	История
ВИМИС АКИНЕО	4-я группа	Новорожденные	Установлен	01.04.2023		[История]

OK Отмена

Рисунок 64 – Персональная медицинская карта пациента

- перейдите на вкладку «Общие сведения/ Мониторинг ВИМИС»;
- выберите запись об ошибочно установленном статусе контроля ВИМИС «АКИНЕО» и нажмите на кнопку  в столбце «История». Откроется окно «Хроника: мониторинг ВИМИС» (Рисунок 65);

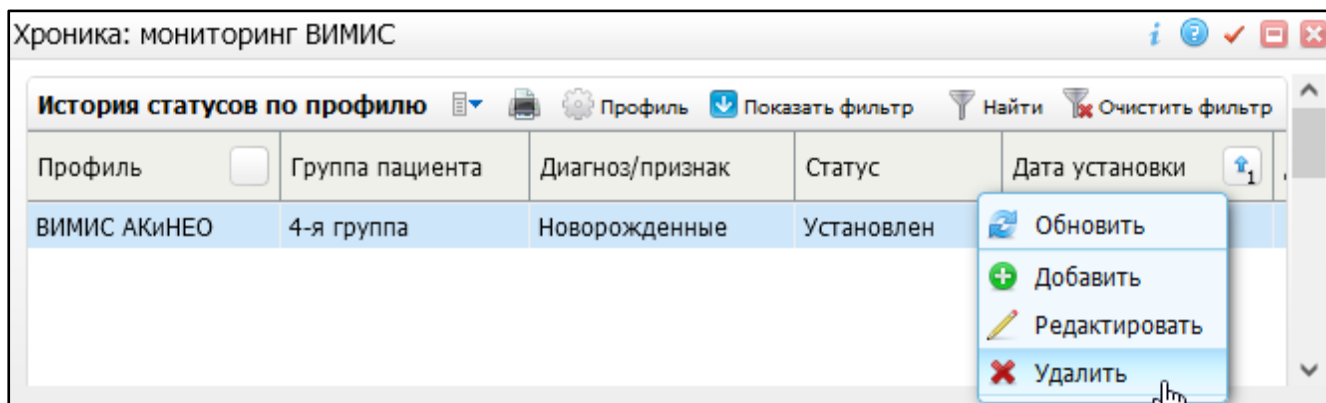


Рисунок 65 – Окно «Хроника: мониторинг ВИМИС»

- вызовите контекстное меню и выберите пункт «Удалить». Запись о статусе контроля ВИМИС «АКИНЕО» будет удалена.

6 Аналитика передачи данных

6.1 Сводный отчет по взаимодействию с ВИМИС «АКИНЕО»

Чтобы просмотреть сводный отчет о взаимодействии Системы с ВИМИС «АКИНЕО» в части передачи сформированных СЭМД, выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Аналитика/ ВИМИС/ Сводный отчет о взаимодействии с ВИМИС». Откроется окно формирования сводного отчета (Рисунок 66).

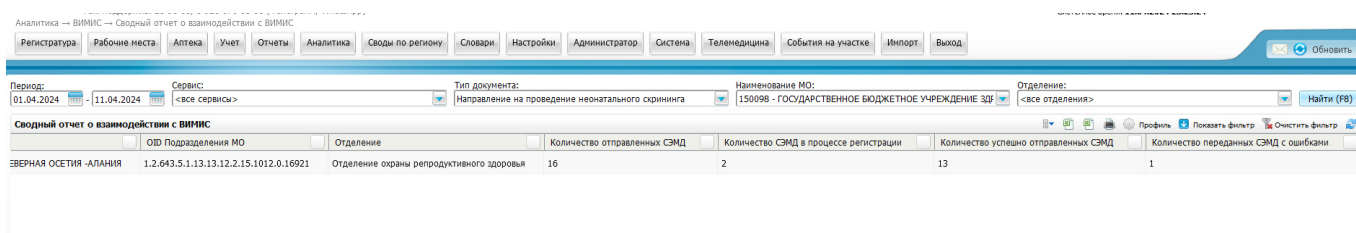


Рисунок 66 – Окно формирования сводного отчета

- укажите период, за который формируется отчет;
- выберите значение «ВИМИС «АКИНЕО» в выпадающем списке поля «Сервис»;
- выберите СЭМД в выпадающем списке поля «Тип документа»;
- задайте при необходимости другие параметры фильтрации и нажмите на кнопку «Найти».

В отчете отображается сводная информация о количестве СЭМД, переданных всего, успешно переданных и переданных с ошибками.

6.2 Журнал информационного взаимодействия с ВИМИС «АКИНЕО»

Чтобы проанализировать взаимодействие Системы с ВИМИС «АКИНЕО» в части передачи сформированных СЭМД, выполните следующие действия:

- выберите пункт главного меню «Аналитика/ ВИМИС/ Журнал информационного взаимодействия с ВИМИС». Откроется журнал информационного взаимодействия с сервисами ВИМИС (Рисунок 67).

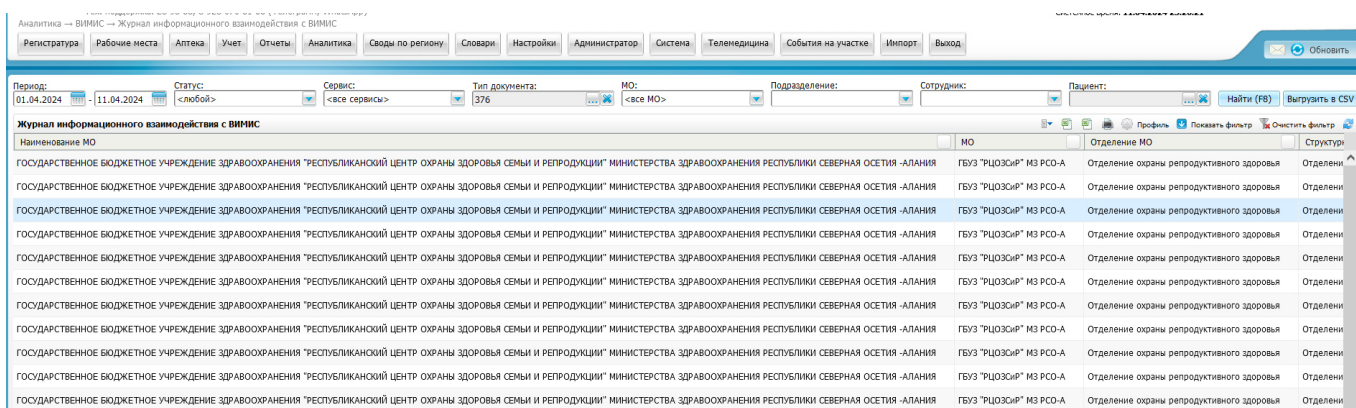


Рисунок 67 – Журнал информационного взаимодействия с ВИМИС

- выберите значение «ВИМИС «АКИНЕО» в выпадающем списке поля «Сервис»;
- выберите СЭМД в выпадающем списке поля «Тип документа»;
- задайте при необходимости другие параметры фильтрации и нажмите на кнопку «Найти».

7 Ошибки передачи данных и методы их устранения

После того как электронный документ сформирован и отправлен на регистрацию ВИМИС «АКИНЕО» производит ряд проверок, по результатам которых либо регистрирует документ, либо возвращает сообщение об ошибке.

Сообщения об ошибках могут быть просмотрены в журнале информационного взаимодействия в столбце «Ошибки». Сообщения отображаются в человекочитаемом формате.

В таблице ниже приведены наиболее часто встречаемые ошибки, которые возникают при передаче электронных документов в ВИМИС «АКИНЕО» (Таблица 12).

Таблица 12 – Примеры ошибок и способы их устранения

№	Ошибка	Способ устранения
1	Непредвиденная ошибка	Необходимо повторить отправку электронного документа, инициировав повторное сохранение объекта, на основании которого сформирован документ
2	Обновление документов запаздывает/ Отсутствует СНИЛС у ребенка. СНИЛС пациента в составе сведений о пациенте обязателен для данного вида документов	Необходимо указать СНИЛС пациента по пути «Словари/ Контрагенты/ Контрагенты», найти и выбрать нужного пациента, выбрать пункт контекстного меню «Редактировать», заполнить поле «СНИЛС», нажать на кнопку «Ок». После этого необходимо повторить отправку электронного документа, инициировав повторное сохранение объекта, на основании которого сформирован документ
3	Указанное значение [ЕНП] [...] не соответствует данным ГИП [...]. Пациент найден по локальному идентификатору	Необходимо передать данные пациента в ИЭМК по пути «Регистратура/ Регистрация пациента в ИЭМК», найти и выбрать нужного пациента, выбрать пункт контекстного меню «Выгрузить пациента в фед. ЭМК». После удачной регистрации пациента в ИЭМК необходимо повторить отправку электронного документа, инициировав повторное сохранение объекта, на основании которого сформирован документ
4	Документ с идентификатором '...' уже зарегистрирован	Никаких действий не требуется
5	Internal error	Необходимо повторить отправку электронного документа, инициировав повторное сохранение объекта, на основании которого сформирован документ
6	Внутренняя ошибка ГИП при создании пациента	Необходимо повторить отправку электронного документа, инициировав повторное сохранение объекта, на основании которого сформирован документ

№	Ошибка	Способ устранения
7	Подразделение с идентификатором [...] не существовало на дату создания документа	<p>Необходимо проверить, что в момент создания документа подразделение с указанным идентификатором актуально и не упразднено.</p> <p>Сопоставление подразделения МО значению справочника НСИ и настройка актуальности этого сопоставления выполняется по пути «Система/ Импорт/ Федеральная НСИ/ Связь со справочниками МИС».</p> <p>Настройка параметров подразделения МО выполняется по пути «Настройки/ Настройка структуры ЛПУ/ Подразделения ЛПУ».</p> <p>После этого необходимо повторить отправку электронного документа, инициировав повторное сохранение объекта, на основании которого сформирован документ</p>
8	Указанное значение [Имя пациента] [...] не соответствует данным ГИП [...]. Пациент найден по локальному идентификатору	<p>Необходимо передать данные пациента в ИЭМК по пути «Регистратура/ Регистрация пациента в ИЭМК», найти и выбрать нужного пациента, выбрать пункт контекстного меню «Выгрузить пациента в фед. ЭМК».</p> <p>После удачной регистрации пациента в ИЭМК необходимо повторить отправку электронного документа, инициировав повторное сохранение объекта, на основании которого сформирован документ</p>
9	СНИЛС пациента в составе сведений о пациенте обязателен для данного вида документов	<p>Необходимо указать СНИЛС пациента по пути «Словари/ Контрагенты/ Контрагенты», найти и выбрать нужного пациента, выбрать пункт контекстного меню «Редактировать», заполнить поле «СНИЛС/ Ок».</p> <p>После этого необходимо повторить отправку электронного документа, инициировав повторное сохранение объекта, на основании которого сформирован документ</p>
10	Не удалось построить цепочку сертификатов до Головного УЦ (сертификат организации выдан не аккредитованным УЦ или один из сертификатов цепочки не действителен)	<p>Необходимо убедиться, что на АРМ установлены все корневые, промежуточные и отозванные сертификаты от УЦ.</p> <p>После этого необходимо повторить отправку электронного документа, инициировав повторное сохранение объекта, на основании которого сформирован документ</p>
11	Сервис предоставляющей ИС не доступен javax.ejb.EJBTransactionRolledbackException: org.hibernate.exception.GenericJDBCException: Unable to acquire JDBC Connection	<p>Необходимо проверить наличие прав доступа роли в МО на раздел «Архив медицинских документов» и всех нижестоящих разделов.</p> <p>После этого необходимо повторить отправку электронного документа, инициировав повторное сохранение объекта, на основании которого сформирован документ</p>
12	Сервис предоставляющей ИС не доступен javax.ejb.EJBTransactionRolledbackException: Невозможно вызвать операцию	<p>Необходимо проверить наличие прав доступа роли в МО на раздел «Архив медицинских документов» и всех нижестоящих разделов.</p>

№	Ошибка	Способ устранения
	getFileDocumentFile callback-сервиса РМИС версии 3.0	После этого необходимо повторить отправку электронного документа, инициировав повторное сохранение объекта, на основании которого сформирован документ
13	Сервис предоставляющей ИС не доступен javax.ejb.ConcurrentAccessTimeoutException: WFLYEJB0241: EJB 3.1 PFD2 4.8.5.5.1 concurrent access timeout on EmdrFileStoreBean - could not obtain lock within 5000MILLISECONDS	Необходимо проверить наличие прав доступа роли в МО на раздел «Архив медицинских документов» и всех нижестоящих разделов. После этого необходимо повторить отправку электронного документа, инициировав повторное сохранение объекта, на основании которого сформирован документ
14	Сервис предоставляющей ИС не доступен javax.ejb.EJBTransactionRolledbackException: Transaction rolled back	Необходимо проверить наличие прав доступа роли в МО на раздел «Архив медицинских документов» и всех нижестоящих разделов. После этого необходимо повторить отправку электронного документа, инициировав повторное сохранение объекта, на основании которого сформирован документ
15	Transaction rolled back	Необходимо повторить отправку электронного документа, инициировав повторное сохранение объекта, на основании которого сформирован документ
16	Обновление документов запаздывает. Указанное значение [...] [...] не соответствует данным ГИП [...]. Пациент найден по локальному идентификатору	Необходимо передать данные пациента в ИЭМК по пути «Регистратура/ Регистрация пациента в ИЭМК», найти и выбрать нужного пациента, выбрать пункт контекстного меню «Выгрузить пациента в фед. ЭМК». После удачной регистрации пациента в ИЭМК необходимо повторить отправку электронного документа, инициировав повторное сохранение объекта, на основании которого сформирован документ
17	На дату создания документа для указанного вида не предусмотрено подписание сотрудником с ролью [...] и должностью с кодом [...]	Необходимо проверить настройки сотрудника, подписывающего документ, и убедиться, что при подписании документа сотрудник имеет должность и специальность, под которой можно подписывать данный вид документа. Настройка сотрудника выполняется по пути «Настройки/ Настройка персонала/ Персонал», выбрать ФИО сотрудника, корректно заполнить поля «Должность» и «Специальность», нажать на кнопку «Ок». После этого необходимо повторить отправку электронного документа, инициировав повторное сохранение объекта, на основании которого сформирован документ
18	multiple points	Необходимо повторить отправку электронного документа, инициировав повторное сохранение объекта, на основании которого сформирован документ

