ООО «Комплексная автоматизация бизнеса» Рабочая документация

УТВЕРЖДАЮ Представитель ГКУ ТО «ЦИТТО»

УТВЕРЖДАЮ Директор ООО «Комплексная автоматизация бизнеса»

«___»_____2024 г.

____/ В.Л. Бубнов «15» октября 2024 г.

ЕДИНАЯ РЕГИОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ АВТОМАТИЗИРОВАННАЯ СИСТЕМА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Руководство пользователя ЕРИАС СМП ТО

Мобильное автоматизированное рабочее место

Воронеж 2024

Линия консультаций Служба технической поддержки +7 (345) 221-70-81

Для пользователей Единой региональной информационной автоматизированной системы скорой медицинской помощи Тюменской области (далее ЕРИАС СМП ТО, Системы, программы) услуги линии консультаций предоставляются по телефону или посредством оформления заявки на сервисе https://sd.72to.ru.

Получение консультаций возможно только для зарегистрированных пользователей программного продукта ЕРИАС СМП ТО.

В стоимость комплекта поставки программы включено обслуживание по линии консультаций.

Обращаясь к линии консультаций, следует находиться рядом со своим компьютером, иметь под рукой настоящее руководство. Желательно заранее уточнить характеристики используемого компьютера и принтера.

Набрав телефон линии консультаций, Вы должны услышать ответ дежурного сотрудника. После этого сообщите наименование вашей организации, наименование программного продукта и, возможно, другую регистрационную информацию по запросу сотрудника линии консультаций.

Отвечая на возникшие у Вас вопросы, дежурный сотрудник может воспроизвести создавшуюся ситуацию на своем компьютере, а также ПО необходимости запросить идентификационные данные персонального компьютера пользователя в сети для подключения к рабочему месту. Дежурный сотрудник даст Вам рекомендации сразу же, в сложных ситуациях – после согласования решения с системными аналитиками И разработчиками. Работа ЛИНИИ консультаций регистрируется, поэтому при повторных обращениях по сложным проблемам Вы можете ссылаться на дату и время предыдущего разговора.

СОДЕРЖАНИЕ

Аннотация 4
1. Условия выполнения программы 5
2. Мобильное автоматизированное рабочее место 6
2.1. Рабочее место 6
2.2. Прием и обслуживание вызова 8
2.3. Обмен сообщениями 14
2.4. Создание заявки на телемедицинскую услугу 15
2.5. Просмотр и создание уведомлений по вызову 17
2.6. Заполнение карты вызова 18
2.6.1. Пациент 20
2.6.2. Времена
2.6.3. Сведения
2.6.3.1. Анамнез 26 2.6.3.2. Объективные данные 27 2.6.3.3. Диагнозы 30
2.6.3.4. ЭКГ 38
2.6.3.5. Помощь
2.6.4. История
2.6.5. Файлы
2.7. Печатная форма карты вызова 49
2.8. Создание попутного вызова на Мобильном АРМ 50
2.9. Создание черновика 52
2.10. Установка признака «Заполнена» в карте вызова 55
2.11. Подписание электронной подписью карты вызова старшим бригады 56
2.12. Завершение работы с приложением 61
3. Действия при нештатных ситуациях
Порядок оказания консультаций и обращения в службу технической
поддержки

АННОТАЦИЯ

Настоящее руководство описывает основы работы пользователей в ЕРИАС СМП ТО, в части работы в мобильном автоматизированном рабочем месте (далее Мобильное АРМ).

Программа предназначена для автоматизации оперативного учета и управления на станциях скорой медицинской помощи и в других медицинских организациях схожего рода деятельности. Система позволяет автоматизировать весь технологический процесс работы: от приема и распределения вызовов до статистической обработки информации и оценки эффективности функционирования учреждения.

В руководстве излагаются принципы практической работы с программой, в приводимых примерах используются данные демонстрационной базы.

Состав и функциональные возможности программы постоянно дорабатывается с учетом пожеланий заказчиков, а также вследствие изменений текущего законодательства, регламентирующего методологию ведения общего и отраслевого учета. В связи с этим, функционирующая программа может несколько отличаться от версии, описываемой в данном руководстве. Все возникшие изменения отражаются в отдельных файлах. Для выполнения программы необходимо соблюдение следующих минимальных требований:

А) серверная площадка, виртуальный сервер, в состав которого входят:

1) система управления базами данных PostgreSQL x64, версии 10.5-24.1С;

2) сервер приложений 1С: Предприятие 8.3 (8.3.22.2239);

Б) рабочее место (обеспечивается медицинской организацией):

1) персональный компьютер (в составе АРМ пользователя), в состав которого входят:

- операционная система (Microsoft Windows версии не ниже XP SP3, Alt Linux Med72 или Ubuntu 18.04.);

- платформа 1С, версии 8.3.22.2239;

2) мобильное устройство на операционной системе Android, версии не ниже 9.

Использование данной программы возможно только при наличии у пользователя правомерно приобретенной основной платформы «1С:Предприятие 8.3» и новее.

2. МОБИЛЬНОЕ АВТОМАТИЗИРОВАННОЕ РАБОЧЕЕ МЕСТО

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

2.1. Рабочее место

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

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



Рисунок 2.1 – Авторизация пользователя

6

При выполненном подключении под учетными данными пользователя, на мобильном устройстве отобразится информация о бригаде с доступными командами просмотра истории вызовов за рабочую смену и кнопками изменения статуса (рис. 2.2).

=	Скорая помощь		1
ТЕСТ ИВАН ИВАНОВИЧ 621 от 09.11.2022 11:06 (На подстанции)			
В работе		История вызовов	
На подстанции	На перерыве	Перерыв окончен	
Обновить справочники			
			sos

Рисунок 2.2 – Начальный экран приложения

На начальном экране расположены следующие команды:

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

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

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

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

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

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

- SOS – кнопка экстренного оповещения оперативного отдела о нештатной ситуации.

2.2. Прием и обслуживание вызова

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

Co	П/С	Профиль	Бригада
•	Филиал ОБ №1	Φ	Бригада №34 (Вагай)
٠	Исетское п/с	Φ	Бригада №8 (с. Исетское)
•	Исетское п/с	Φ	Бригада №6 (с. Исетское)
•	СМП г. Ишим	Φ	Бригада №6 (Ишим)
•	Подстанция №2	Бк	201
•	СМП г. Ишим	Φ	Бригада №1 (Ишим)
٠	Подстанция №3	Бк	302
	СМП г. Ишим	Φ	Диспетчерская
•	0	*	E N-00 A/ A

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

Предусмотрены три маркера состояния подключения:

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

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

≡	Скорая помощь	:
ТЕСТ ИВАН ИВАНОВИЧ 621.0т.09.11.2022.11	<u>26 (Приняла вызов)</u>	
• Принять вызов		

Рисунок 2.4 – Прием нового вызова на планшете

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

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

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

	Скорая помощь	1
ТЕСТ ИВАН ИВАНОВИЧ 621 от 09 11 2022 11:06 (Принима рызов)		
Вызов №1_90_ПЗ/2 от 09.11.2022 11:14 Вид: Первичный Стадия: Передан боигаде Повод: Срочнесть: Адрес: г Тюмень, ул Ленина, Место вызова: Квартира Возраст: 122 года Пол: Мужской		С Карта вызова Я Ф
Выезд		
Прибытие		
Транспортировка		
В больнице		
		sos
09 11 2022 11:19		

Рисунок 2.5 – Окно управления вызовом

9

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



Рисунок 2.6 – Команда открытия адреса вызова на карте



Рисунок 2.7 – Отображение адреса вызова на карте

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

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

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

Рисунок 2.8 – Выбор места доставки больного при транспортировке

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

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

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

Предусмотрена возможность отображения медицинских учреждений в списке, в соответствии с заданными параметрами во вкладке «*Фильтры*» (рис. 2.10). Также можно воспользоваться «Поиском», который осуществляет отбор медицинских учреждений по адресу.

< Q.	Мед. учр	еждения		1
Поиск) (؟
Фильтры				^
Только дежурные		Только доступные		
Уровень1 Уровень2 Уровень3 Все				
Все	Больница		Поликлиника	
Роддом	Травмпункт		Прочее	
Диагноз основной				\odot

Рисунок 2.10 – Фильтры при выборе места транспортировки больного

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

Поиск			
Фильтры			
Диагноз о	сновной		
Причинаи	изменения		

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

При установке статуса вызова «Транспортировка» на серверной части формируется документ Сопроводительный лист. Система передает данные сопроводительного листа в региональную медицинскую систему ИС УРМО ТО. Статус сопроводительного листа отображается на рабочем месте мобильного пользователя (рис. 2.12).

Примечание: отображение статуса происходит при включенной настройке «Статусы сопроводительного листа».

Транспортировка 13:52 (ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 17")			
В больнице 13:56	Сопроводительный лист : Доставлен		
Окончание			

Рисунок 2.12 – Отображение статуса Сопроводительного листа

В случае обслуживания бригадой нескольких вызовов одновременно (совместные), в верхней панели пользователю будут доступны кнопки переключения между вызовами (рис. 2.13). Опция поддерживается, если Диспетчер своевременно зафиксировал в Системе совместный вызов для бригады.

	Скорая	помощь
The second se	1140 /6-31 3393 11:06 (Dorymeak micron)	
Вызов 1_90_П3/2	Вызов 2_90_П3/2	
Вызов №2_90_ПЗ/ Вид: Совместный Стадия: Передан 6 Повод: головная 6 Срочность: 6 Адрес: г Тюмень, у Место вызова: Кв	2 от 39.11.202 12:19 ригаде оль 1 Ленина, артира Возраст: 122 года Пол: Мужской	С Карта вызова Я ДУ

Рисунок 2.13 – Пример обслуживания двух вызовов

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

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

Подтверждение окончания вызова происходит при нажатии кнопки

13

<	Подтвердите о	кончание вызова		
Подтвердите завершение обслуживания вызова.	При необходимости за	толните дополнительные	параметры.	
Активный выезд СМП				
Период выезда 0 часов				
Активное посещение врачом поликлиники				
Адрес активного посещения				
Поликлиника				
Мед. учреждение для активного посещения				
	🛢 Завершить	🛛 Отмена		

Рисунок 2.14 – Подтверждение окончания вызова

2.3. Обмен сообщениями

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

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

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

Шаг 3. Вести текст в поле для отправки (рис. 2.15).

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

<	Чат		
<< контакты			
АРМ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ	ялуторовск		
	состояние ухудшилось		15:58 >
включаем спец. с	игналы	🛯 🗏 Отправить	⊖ _≥ T

Рисунок 2.15 – Вид чата с мобильного устройства

2.4. Создание заявки на телемедицинскую услугу

Для создания заявки на оказание телемедицинских консультаций с использованием мобильных устройств необходимо в карте вызова на МУ открыть дополнительное меню и выбрать пункт *«Запросить старшего врача»* (рис. 2.16).

	Талон вызова									
Вызов	от 09.11.	2022 12:19 (4	180/480)			Пер	. 🔡 G	Обновить данные с сервера		
1	Пациент	•	Времена	<u>کم</u>	Сведения		История	Перечитать		
Заполне	на						0	Уведомления		
Вид: Сов	местный Передан бригале						?) История опроса		
Повод: г	оловная боль						€	Показать печатную форму		
Адрес: г	Тюмень, ул Ленина	<u>, so</u> .2					ea	Ссылка для чата		
Mecto B	ызова. Квартира		Пациент	Паспол	от Полис	Представител		а Запросить старшего врача		
Фамили	TECT			_				Оповещение в МВД		
Има	TECT							Оповещение прочее		
Отностр	TECT							Оповещение о суициде		
пр	01 01 1000 @ Don 1	hororoŭ						Заполнить по черновику		
снилс		пулской						Протокол СЛР		

Рисунок 2.16 – Функция «Запросить старшего врача»

В открывшейся форме Старший бригады указывает причину обращения (рис. 2.17) (строка- комментарий с краткой информацией для врача-консультанта).

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

Рисунок 2.17 – Ввод причины обращения

При успешной передаче заявки отобразится информационное сообщение о регистрации сообщения (рис. 2.18).



Рисунок 2.18 – Сообщение об успешной регистрации заявки на консультацию

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

2.5. Просмотр и создание уведомлений по вызову

Если по вызову создается уведомление Диспетчером (например, изменение данных в талоне вызова, либо дополнительная информация от Диспетчера по вызову в свободной форме), то в мобильном приложении срабатывает звуковое уведомление и изменяется цветовое оформление иконки просмотра уведомления (рис. 2.19). Для просмотра уведомления (рис. 2.20) достаточно нажать на значок уведомления Эмеромления . Предусмотрена возможность создания уведомления Старшим бригады: добавить уведомления по вызову по кнопке и в открывшемся окне ввести текст уведомления (рис. 2.21).

Ľ	Карта вызова
Я	12
[¤]	K

Рисунок 2.19 – Иконки создания и просмотра уведомлений по вызову

< Просмотр уведомлений
Уведомления по вызову №2_90_П3/2 от 09.11.2022
Изменение

Тест

09.11.2022 (12:30)

Рисунок 2.20 – Просмотр уведомлений по вызову



Рисунок 2.21 – Создание уведомления по вызову

2.6. Заполнение карты вызова

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

По кнопке Старший сотрудник выездной бригады переходит к заполнению вызова, который находится в работе. Иначе, необходимо из меню приложения перейти в раздел «История вызовов» (рис. 2.22).

Начало	
Поиск	вызов №5_90_111 от та.09.2024 т4.41.29, 2111 в/созн. (высокая температура) Первичный, Бригада отозвана
	Вызов отменен
Карты вызовов	
Мед. учреждения	Вызов №4_90_П1 от 18.09.2024 14:41:29, 21Л Б/созн. (высокая температура) Первичный, Бригада отозвана
История вызовов	Вызов отменен
Создать вызов	
Создать черновик	Вызов №3_90_П1 от 18.09.2024 13:58:19, 40Н Перевозка Первичный. Обслужен
Черновики	Лоставлен в больницу
СМ. ТАКЖЕ	
Коечный фонд	Вызов №2_90_П1 от 18.09.2024 13:58:19, 40Н Перевозка Первичный, Бригада отозвана
Стандарты СМП	Доставлен в больницу

Рисунок 2.22 – Команда перехода к «История вызовов»

Раздел «История вызовов» отображает все вызовы бригады за текущую смену и содержит три фильтра (рис 2.23). При нажатии кнопки «История старшего бригады» будут выводиться все вызова авторизованного в данный момент старшего бригады за несколько последних смен. При использовании фильтра «К заполнению» отображаются только незаполненные карты вызовов, «К подписанию» – только заполненные, но неподписанные ЭП карты вызовов.

<		?
Фильтры		^
	История старшего бригады К заполнению К подписанию	
Вызов №2_ Первичный [оооо] [рэ5]	90_П1 от 07.10.2024 11:06:51, 26Н Парализовало , Обслужен , ОБМОРОК(СИНКОПЕ) И КОЛЛАПС	, ,
Отказ от тр	анспортировки для госпитализации в стационар	~
Вызов №2_ Первичный	90_П1 от 24.09.2024 9:59:34, 22Ф Травма головы , Обслужен	
[7531] [S02. Доставлен	9] Перелом черепа и лицевых костей в больницу	>
ГБУЗ ТО "ОН	<δ №2"	
Вызов №13	59_90_П1 от 17.07.2024 0:26:40, 29Т Трясет, повышение давления	
первичный	, Обслужен	>

Рисунок 2.23 – Раздел «История вызовов» и три фильтра

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

На форме карты вызова информация сгруппирована по блокам:

- Пациент;
- Времена;
- Результат;
- История;

- Файлы.

При заполнении или просмотре карты вызова на Мобильном АРМ, в правом верхнем углу находится информация, отражающая периодический и суточный номер данной карты (рис. 2.24). В левом верхнем углу находится оперативный номер карты, который формируется из различных нумераторов в зависимости от настроек нумерации.

<	Талон вызова										
Вызов	в	1.2022 12:19	122 (201				Пер. 626	.Сут. 2	На главную	SOS	
£	Пациент	۲	Времена	145. E	Сведения		История	1 Alexandre	Файлы		
Запол	нена										
Вид: С Стади Повод Срочн Адрес Место	совместный ия: Передан бригаде <u>а: головная боль</u> ость: 6 :: г Тюмень, ул Ленина о вызова: Квартира), 1. 2, KB. 2							Я	19	
			Пациент	Па	спорт Полис	Предст	авитель				
Фамил	лия ТЕСТ								0	Q	
Имя	TECT								0		
Отчес	тво ТЕСТ								0	Q	
ДР	01.01.1900 © Пол	Мужской							۵	<u>Suc</u>	
снил	C								۲		

Рисунок 2.24 – Пример открытой карты вызова на Мобильном АРМ

2.6.1. Пациент

В карте вызова в разделе «*Пациент*» представлена группа параметров для заполнения данных пациента: ФИО, дата рождения, документ, удостоверяющий личность, страховой медицинский полис пациента или его представителя (для возраста менее 1 года) и т.д. Дополнительно отражается иконка «*Идентификация пациента*» (рис. 2.25).

Информационное взаимодействия может быть настроено с Региональной медицинской информационной системой (далее – РМИС), с Фондом обязательного медицинского страхования (далее – ФОМС) или с Интеграционной подсистемой

обеспечения оказания государственных услуг в сфере здравоохранения (далее – ИП ООГУЗ).

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

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

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

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

< Талон вызова										
Вызов					ПерСу	л. 2	На главную	SOS		
👤 Пациент 🕒	Времена	45 =	Сведения	9	История	M	Файлы			
Заполнена										
Вид: Совместный Стадия: Передан бригаде Повод: головная боль Срочность: 6 Адрес: г Тюмень, ул Ленина, в. 2, к.2. 2 Место вызова: Квартира							Я	ß		
	Пациент	Паспо	рт Полис	Предста	витель					
Фамилия ТЕСТ							0	Q		
Имя ТЕСТ							0			
Отчество ТЕСТ							0	Q,		
ДР 01.01.1900 © Пол Мужской							0	<u>[III]</u>		
СНИЛС							٥			

Рисунок 2.25 – Блок данных по пациенту

ВАЖНО! Сохранение любых изменений в карте вызова проводится кнопкой

«Сохранить» в правом верхнем углу 🛄.

Возможно заполнить данные страхового полиса, воспользовавшись сканером

штрих-кодов по команде

Если известны ФИО и дата рождения пациента, можно воспользоваться кнопкой подбора пациента из справочника физических лиц – . В результате откроется дополнительная форма «Выбор физ лица» (рис. 2.26).

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

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

- Создать и выбрать ² Создать и выбрать</sup> - заполняются данные физ лица и создается запись в справочнике физ лиц Системы.

	Выбор физ лица
👆 Создать и выбрать	🔂 Выбрать
Фамилия ФАМИЛИЯ	
РМИ РМИ	
Отчество ОТЧЕСТВО	
Дата рождения	01.01.1965
Пол	Мужской
снилс	
ΦΝΟ	Дата рождения
🔲 🤽 ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО	01.01.1965
Телефон личный	RZ

Рисунок 2.26 – Выбор физ лица

На рис. 2.27-2.29 представлены поля для заполнения основных данных пациента. В случае, если данные пациента неизвестны, то устанавливается признак «Больной неизвестен».

Для новорожденных устанавливается признак «Новорожденный» и становятся доступными для заполнения данные представителя (Вкладка «Представитель») (рис. 2.30).

		Пациент	Паспорт	Полис	Представитель		
Фамилия	а ФАМИЛИЯ					0	Q
Имя	ИМЯ					0	
Отчество	о отчество					0	Q
др с	01.01.1965					Пол Нет М Ж	<u>III</u>
Возраст	: 58 лет 9 мес 22 дней						
снилс	· · · Ø						
Больной	неизвестен						
Новорож	қденный						
Прожива	ание						办
Прописк	а						₽
Регистра	ация						
№ полик	клиники						\bigcirc
Работа							
Соц. пол	ожение						\bigcirc

Рисунок 2.27 – Вкладка «Пациент»

	Пациент	Паспорт	Полис	Представитель				
Вид						\bigcirc		
Серия	номер							
Выдан								
Дата выдачи								

Рисунок 2.28 – Поля для заполнения паспортных данных пациента (Вкладка «Паспорт»)

	Пациент Паспорт Полис Представитель	
Отсутствует документ медици	инского страхования	Нет
Вид		\odot
Серия	Номер	
Тер. страх.		۵ 🛃
СМО		\bigcirc

Рисунок 2.29 – Поля для заполнения данных полиса медицинского страхования (Вкладка «Полис»)

		Пациент	Паспорт	Полис	Представитель	
Ввод данных представителя	возможен только для пациентов в воз	врасте до 1 года				
Фамилия					Q	
Имя						
					507	
Отчество						
	1 gand					
ДР .	. Пол					

Рисунок 2.30 – Поля для заполнения данных представителя

Для перехода к просмотру истории обращений пациента и данных его электронной медицинской карты в региональной медицинской системе используется раздел «*История*» (рис. 2.31).

				Та	лон вызова *					E
Вызов	от 09.1	1.2022 12:19	1000 C				Пер(Сут. 2	На главную	SOS
1	Пациент	٢	Времена	<u>ب</u> هم ا	Сведения	2	История		Файлы	
Запол	нена									
Вид: С Стади Повод	овместный я: Передан бригаде <u>;: головная боль</u>								Я	ß
Срочн Адрес	ость: 6 : г Тюмень, ул Ленина	, 1, 2, KB, 2								
Место	вызова: Квартира									
			Пациент	Паспор	рт Полис	Представ	итель			
Фамил	ия ТЕСТ								0	Q
Имя	TECT								٢	
Отчест	TBO TECT								0	Q
ДР	01.01.1900 © Пол	Мужской							0	<u>ju</u>

Рисунок 2.31 – Переход на вкладку «История»

24

2.6.2. Времена

Блок содержит данные линейки времен обслуживания вызова (рис. 2.32), в том числе с информацией о длительности этапов и временных отклонениях. При разрешении редактирования линейки времен в Системе, у пользователя будет возможность редактировать все значения времен, кроме времени приема и передачи вызова.

В случае выезда бригады с опозданием, указывается причина.

				Та	алон вызова					
Вызов №	1_90_П3/2 от 09.1	1.2022 11:14	4 (480/480 <u>)</u>				Пер. 626867 .С	л. 1	На главную	SOS
£	Пациент	٢	Времена	(All St	Сведения	8	История		Файлы	
Принят				11:14	Транспортир	овка				12:37
Передан				11:14	В больнице					12:37
Выезд				12:05	Окончание					12:37
Прибытие	е			12:05	На подстанц	ии				:
Времена за	держек (в минутах)								0
Задержка г	тередачи: О									
Задержка в	выезда: 51									
Ожидание п	прибытия: 51	uano: 0								
Оперативн	ое: 83	mape. 0								

Рисунок 2.32 – Времена выполнения вызова

2.6.3. Сведения

В карте вызова в разделе «*Сведения*» ввод данных происходит на вкладках: «Анамнез», «Объективные данные», «Диагнозы», «ЭКГ», «Помощь», «Результат выезда» (рис. 2.33).

<				Та	лон вызова					
Вызов	N ^o fw_v6_v6.or	1 0 0 0040 / 0 140 (pr /mm 0 7=29/ m	5				SOS Пер. 89	91 .Сут. 28	На главн	ную
1	Пациент		Времена		Сведения		История		Файлы	
	Ана	амнез	Эбъективные данные	Диагнозы	ЭКГ		Помощь	Результат выезда		
жалобы	J			_	_	•	_			
										lo
-										-0
Время	появления симпто	MOB								\bigcirc
Оказан	а первая помощь								Да Не	тХ
Кем ок	азана первая помо	ощь								
Анамн	83									
СПЕЦИА	ЛИЗИРОВАННЫЙ АНА	MHE3								
Анамне	ез гинекологическ	ий								

Рисунок 2.33 – Вкладки для заполнения данных в разделе «Сведения»

2.6.3.1. Анамнез

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

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

1	Пациент		Времена		Сведения	П История		Файлы
	Ана	мнез	Объективные данные	Диагнозы	ЭКГ	Помощь	Результат выезда	
WAROELI								
жаловы								
время по	ОЯВЛЕНИЯ СИМПТОМ	OB						
:								
Оказана	а первая помощь							Да Нет Х
Кемока	зана первая помо	щь						
AHAMHE	3							
СПЕЦИАЛ	1ИЗИРОВАННЫЙ АНАМ	/IHE3						
Анамне	з гинекологически	ій						
			Рисунок	2.34 –	Вкладка «.	Анамнез»		

2.6.3.2. Объективные данные

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

Заполнение показателей происходит путем выбора значений из предложенных, ввода значений или выбора «да/нет» (рис. 2.35).

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

<	К Талон вызова									
Вызов І	№1_90_Π3/2 of	r 09.11.2022 1	<u>1:14 (480/480)</u>				Пер. 626867	.Сут. 1	На главную	SOS
£	Пациент	۲	Времена	in the second se	Сведения	F	История	×	Файлы	
		Анамнез	Объективные данные	Диагнозы	ЭКГ		Помощь	Результат выез	да	
Локаль	ный статус									
Другие	симптомы									
Заполн	ить объектив	ные данные г	10 шаблону							
Общее	состояние									~
Неврол	тогия									~
Кожны	е покровы									~
Лимфа	тические узлы									~
Слизио	тые									~
Минда	лины									~

Рисунок 2.35 – Вкладка «Объективные данные»

				Тал	он вызова *					
Вызов М	№1_90_П3/2 от (09.11.2022 11:	:14 (480/480 <u>)</u>				Пер. 626867	.Сут. 1	На главную	SOS
1	Пациент	۲	Времена	í.	Сведения	1	История	×.	Файлы	
оощее	состояние	Анамнез	Объективные данные	Диагнозы	ЭКГ		Помощь	Результат выез,	1a	~
Общее Биоло	состояние гическая смерт	Клиническ	кая смерть Кра	йне тяжелое]					
Средн	ей тяжести Т	ерминальное	Тяжелое]						
Удовл	етворительное	x								
Повед	ение									
Агре	ссивное Возбу	жденное Де	епрессивное							
Споко	йное Х									

Рисунок 2.36 – Пример заполнения объективных данных по общему состоянию пациента

Для ввода объективных показателей для новорожденных пациентов предусмотрены группы показателей и соответствующие им значения для выбора: *«Общее состояние (neduamp.)»* и *«Неврология (neduamp.)»* (рис. 2.37).

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

Рисунок 2.37 – Объективные данные для новорожденных

В «*Объективные данные*» также предусмотрена возможность заполнить поля по предварительно созданным шаблонам (рис. 2.38). Шаблоны создаются и заполняются с учетом предварительного диагноза.

<				Tar	юн вызова *					
Вызов N	≌1_90_П3/2 от	09.11.2022 1	<u>1:14 (480/480)</u>				Пер. 626867	.Сут. 1	На главную	SOS
£	Пациент	۲	Времена	1455: E	Сведения	E	История	X.	Файлы	
		Анамнез	Объективные данные	Диагнозы	ЭКГ		Помощь	Результат выезда	3	
Локальн	ый статус									
Другие с	имптомы									
P4P7										
Заполни	ть объективн	ıые данные r	ю шаблону							
Общее с	остояние									~
Невроло	огия									~



При выборе шаблона доступна функция предварительного просмотра, какие показатели и значения будут заполнены (рис. 2.39):

Отмена	АД (Шаблоны объективных данных)	
		Заполнить
Наименование АД		
Данные шаблона		
Показатель	Значение	
Общее состояние	Средней тяжести	
Поведение	Спокойное	2
Подозрение на онкологию	Нет	>
Верхний симптом Брудзинского	Да	
Диурез	Достаточный	>

Рисунок 2.39 – Предварительный просмотр заполненных объективных данных при использовании выбранного шаблона

2.6.3.3. Диагнозы

На вкладке «Диагнозы» предусмотрены поля для отметок диагноза, основного диагноза (отображается жирным шрифтом) и диагноза в свободной форме (рис. 2.40).

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

<				Та	лон вызова					
Вызов N	≌1_90_П3/2 от 09	.11.2022 11	<u>:14 (480/480)</u>				Пер. 626867	.Сут. 1	На главную	SOS
£	Пациент	۲	Времена	í de la constante de la consta	Сведения	2	История	a a a a a a a a a a a a a a a a a a a	Файлы	
	Ar	амнез	Объективные данные	Диагнозы	3	экг	Помощь	Результат выез,	ца	
ДИАГНОЗ	Ы									
Подбор,	диагнозов) + доба	авить
Диагноз										
[1011] [I1	10] ЭССЕНЦИАЛІ	ЬНАЯ [ПЕРЕ	ЗИЧНАЯ] ГИПЕРТЕНЗІ	ИЯ						>
Диагноз	ы									
Диагноз	в свободной фо	рме								
+ доб	авить снятие Жи	ізненных п	оказателей							
Подбор	осложнений								🕥 + доб	авить
Результа	ат оказания пом	ощи при ос	ложнении							\odot

Рисунок 2.40 – Поля для заполнения диагноза, осложнений и жизненных показателей

Ввод жизненных показателей

Для ввода жизненных показателей необходимо нажать соответствующую надпись «+ *Добавить снятие Жизненных показателей*». В результате отобразится дополнительное окно, где для каждого показателя указываются значения (рис. 2.41).

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

	Форма ввода жизненные показатели			Гс			
Время		23	30		01:32		
АД сист.		0	31		-1		
АД диаст		1	32		-1		
Температура		2	33		-1,0		
Пульс	Установить	3	34		-1		
∀ чсс	время снятия показателей		Отмена Готово		-1		
чдд					-1		
Глюкоза					-1,0		
Sp02					-1		
Комментарий							
🖓 Индекс альговера				0,00	×		
Заполнить нормальными жизненными ССС Заполнить нормальные показател							

Рисунок 2.41 – Форма ввода жизненных показателей

По данным снятых жизненных показателей рассчитывается индекс Альговера, а также при высоком индексе указывается степень шока и рекомендации по объему инфузионной терапии (рис. 2.42).

SpO2			98
Комментарий			
🖓 Индекс альговера	1,50	\times	
		Заполнить нормальные показа	атели
Степень шока	Ш		
Объем инфузионной терапии, всего:	2500 - 3000 мл.		
-в том числе, коллойдов:	500 - 1000 мл.		

Рисунок 2.42 – Расчет Индекса Альговера и степени шока

Сохранение введенных данных происходит по кнопке **Готово**. При этом на вкладке «Диагнозы» уже внесенные жизненные показатели будут отображаться в виде таблицы, где каждая строка соответствует проведенному в указанное время съему показателей(рис. 2.43).

+ Добавит	ъ "Снятие жизне	енных по	казателей"								
N п/п	Время	АДС	АД диа	Температ	Пульс	ЧСС	ЧДД	Глюко	SpO2	Индекс альговера Комментарий	
1:	01:38	120	80	36,6	72	72	16	Н/Д	98		0,60 >
2	01:39	80	80	36,6	120	72	16	Н/Д	98		1,50 >

Рисунок 2.43 – Отображение введенных жизненных показателей

При установке некоторых диагнозов необходимо заполнение одного или нескольких опросных листов по критическим заболеваниям (рис. 2.44, 2.45).

<					Тало	н вызова]	
Вызов №1	<u>_90_П3/2 от 09.</u>	11.2022 11:14	<u>4 (480/480)</u>					Пер.	626867	.Сут. 1	На главную	SOS
£	Пациент	٢	Време	на 🖆	S. C	ведения	-		История		Файлы	
	Ана	имнез С	бъективные ,	данные Д	иагнозы	ЭК	Г	Пс	мощь	Результат выез,	ца	
[5030] [160	.9] СУБАРАХНО	идальное і	кровоизл	ияние								>
Диагнозы												
Диагноз в	свободной фор	IME										
+ Добав	ить снятие Жиз	вненных пок	азателей									
Ν	Время	АДС	АД диа	Температ	Пульс	ЧСС	чдд	Глюко	SpO2			
	1 11:41	140	80	37	77	77	77	5				99 >
	2 11:42	130	80	37	70	70	70	5				98 >
Подбор ос	ложнений										🕥 + доба	авить
Результат	Результат оказания помощи при осложнении									\odot		
<u>Опросный</u>	лист при подо:	зрении на OH	ІМК Опр	осный лист д	ля проведе	ения ТЛТ						

Системные сообщения

Рисунок 2.44 – Пример отображения опросных листов

<		Опросный лист	для проведения тромболитической терапии (соз,	дание)	Гот	гово
Номер 159162323	Дата	08.06.2022 0:00:00	Карта вызова	Вызов №1_Ял_Ял от 08.06.2022 1	0:59	\odot
Вопрос				Не	т Да	
Возраст младше18 ле	т] >
Известная гиперчувс	твительност	ь к актилизе] >
Известная гиперчувс	твительност	ь к гентмицину] >
Настоящее кровотече	ение или обц	ирное кровотечение	е за последние 6 месяцев] >
Геморрагический диа	тез] >
Обширное хирургичес	кое вмешате	ельство, травма, род	ы, пункция некомпремируемых сосудов в течение	е последних 10 дней] >

Рисунок 2.45 – Пример опросного листа для проведения тромболитической терапии

Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар

При работе в мобильном приложении ссылка на оценку новорожденного по шкале Апгар появляется внизу страницы «Диагнозы» (рис. 2.46) после заполнения поля диагноза.

<				Тало	н вызова				
Вызов М	№41 от 26.09.2024	19:22					Пер. 4	1 .Сут. 1	На главную
1	Пациент		Времена	é (Сведения	-	История		Файлы
	Ан	амнез	Объективные данные	Диагнозы	экг		Помощь	Результат выезда	
									Найти по МКБ
Диагноз	3								
[Z38.7] J	Другие новорожд	енные из мн	югоплодных родов, р	одившиеся вне	стационара				>
диагноз	вы								
Диагноз	з в свободной фо	рме							
+ доб	бавить "Снятие жи	изненных по	оказателей"						
+ доб	бавить "Осложнен	ние"							
Результ	ат оказания помо	ощи при осл	южнении						
Шкала	Апгар								
Системнь	е сообщения								

Рисунок 2.46 – Отображение ссылки на шкалу Апгар в карте вызова в мобильном приложении

Оценка новорожденного проводится путем отметки нужного варианта оценки показателя сначала в левой части экрана, соответствующей оценке новорожденного через 1 минуту после рождения, а затем в правой части экрана, соответствующей оценке через 5 минут. Итоги оценки по шкале Апгар высчитываются автоматически (рис. 2.47).

Для сохранения результата оценки новорожденного необходимо нажать кнопку «Готово».

< Оценка состояния новорожденн	юго по ш	кале Апгар 00-000001 от 30.09.2024 17:27:34 Готог	во
Дата 30.09.2024 17:27:34			
Через 1 м	инуту	Hepes 5 i	минут
чсс		ł	Ļ
Сердцебиение отсутствует	0	Сердцебиение отсутствует	0
Меньше 100 ударов/минуту	0	Меньше 100 ударов/минуту	0
Равно или больше 100 ударов/минуту	\bigcirc	Равно или больше 100 ударов/минуту	\bigcirc
	0		0
ДЫХАНИЕ			
Отсутствует	0	Отсутствует	0
Брадипноэ, нерегулярное	0	Брадипноэ, нерегулярное	0
Активное, регулярное, крик громкий		Активное, регулярное, крик громкий	\bigcirc
	0		0
МЫШЕЧНЫЙ ТОНУС			
Отсутствует, конечности свисают	0	Отсутствует, конечности свисают	0
Снижен, некоторое сгибание конечностей	\bigcirc	Снижен, некоторое сгибание конечностей	0
Активные движения	0	Активные движения	\bigcirc
	0		0
РЕФЛЕКТОРНАЯ ВОЗБУДИМОСТЬ			
Реакция отсутствует	0	Реакция отсутствует	0
Реакция слабо выражена (гримаса, движение)	0	Реакция слабо выражена (гримаса, движение)	0
Реакция в виде движения, кашля, чихания, громкого крика	\bigcirc	Реакция в виде движения, кашля, чихания, громкого крика	\bigcirc
	0		0
ОКРАСКА КОЖНОГО ПОКРОВА			
Генерализованная бледность или генерализованный цианоз	0	Генерализованная бледность или генерализованный цианоз	0
Розовая окраска тела и синюшная окраска конечностей (акроцианоз)		Розовая окраска тела и синюшная окраска конечностей (акроциано	з) 🔘
Розовая окраска всего тела и конечностей	0	Розовая окраска всего тела и конечностей	0
	0		0
итоги Нормальное состояние (8 баллов)		Нормальное состояние (9 ба	ллов)
Beizop Nº41 of 26 09 2024 19:22)

Рисунок 2.47 – Пример проведения оценки новорожденного по шкале Апгар в мобильном приложении бригады

Оценка нарушения сознания и комы по шкале Глазго

При работе в мобильном приложении ссылка на оценку степени нарушения сознания по шкале Глазго появляется внизу страницы «Диагнозы» (рис. 2.48) после заполнения поля диагноза.

ую										
МКБ										
[I69] Последствия цереброваскулярных болезней										
+ Добавить "Осложнение"										

Рисунок 2.48 – Отображение ссылки на шкалу Глазго в карте вызова в мобильном приложении

Оценка степени нарушения сознания проводится путем отметки нужного варианта оценки показателя. Итоги оценки по шкале Глазго высчитываются автоматически (рис. 2.49).

Для сохранения результата оценки нарушения сознания необходимо нажать кнопку «Готово».

< Оценка степени нарушения сознания (шкала глазго) 00-000002 от 01.10.2024 16:08:05	Готово
Дата	01.10.2024 16:08:05
Карта вызова Вызов №43 от 01.10.2024 15:40	
ОТКРЫВАНИЕ ГЛАЗ	
Открывает без стимулирования	
Реакция на голос	
Реакция на болевой раздражитель	
Реакция отсутствует	
РЕЧЕВАЯ РЕАКЦИЯ	
Больной ориентирован в ФИО, месте, времени, быстро и правильно отвечает	
Больной дезориентирован, спутанная речь	
Нечленораздельные звуки	
Отсутствие речи	
ДВИГАТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ	
Выполнение движений по команде	
Целесообразное движение в ответ на болевое раздражение (отталкивание)	
Отдергивание конечностей в ответ на болевое раздражение	
Патологическое сгибание в ответ на болевое раздражение (декортикация)	
Патологическое разгибание в ответ на болевое раздражение (децеребрация)	
Отсутствие движений	
Сумма баллов 15 баллов - Сознание ясное	15

Рисунок 2.49 – Пример проведения оценки нарушения сознания по шкале Глазго в мобильном приложении бригады

2.6.3.4. ЭКГ

На вкладке «ЭКГ» расположены все поля для удобной работы с данными по снятым ЭКГ, а также возможность запросить ЭКГ из кардиоархива и посмотреть все доступные результаты и заключения врачей (рис. 2.50).

<	Талон вызова										8
Вызов №1	1_90_П3/2 от	09.11.2022 1	<u>1:14 (480/480)</u>					Пер. 626867	.Сут. 1	На главную	SOS
±	Пациент	۲	Времена	1465: E		Сведения		История	×	Файлы	
		Анамнез	Объективные данные	Диа	агнозы	эк		Помощь	Результат вы	іезда	
ЭКГ запис	сана			Да	Нет	Подъем сегм	ента ST			Да Не	ет Х
Консульта	ация СМП			C		Консультаци	я РСЦ			(
Обнов	зить по доку	менту Сняти	е ЭКГ								
Добавить	ь Снятие ЭКГ							3	Запросить дан	ные в "кардио" а	архиве
Дата съе	ма			^	Подъе	ем сегмента ST		Консул	ьтация СМП	Консультация Р	сц

Рисунок 2.50 – Вкладка «ЭКГ»

По кнопке «Добавить Снятие ЭКГ» (рис. 2.51) открывается форма «Снятие ЭКГ» (рис. 2.52), которая позволяет вести запись данных по неограниченному количеству ЭКГ.

<	Талон вызова *										
Вызов М	№1_90_Π3/2 or	r 09.11.2022 1	<u>1:14 (480/480)</u>					Пер. 626867	.Сут. 1	На главную	SOS
£	Пациент	۲	Времена	1		Сведения	F	История	<u>N</u>	Файлы	
		Анамнез	Объективные данные	Диа	гнозы	экг		Помощь	Результат вы	езда	
ЭКГ зап	исана			Да	Нет	Подъем сегм	ента ST			Да Нет	гХ
Консуль	ьтация СМП			C		Консультаци	я РСЦ			(
↔ Обн	↔ Обновить по документу Снятие ЭКГ										
Добави	ть Снятие ЭКI	г							Запросить дан	ные в "кардио" а	рхиве
Дата ст	ъема			^	Подъе	ем сегмента ST		Консул	тьтация СМП	Консультация Р(сц

Рисунок 2.51 – Переход к форме записи ЭКГ

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

Рисунок 2.52 – Внешний вид формы «Снятие ЭКГ»

Сохранение документа «Снятие ЭКГ» производится по кнопке Готово

2.6.3.5. Помощь

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

Заполнение проведенных манипуляций проводится путем выбора и установки «галочки» напротив наименования манипуляции (рис. 2.53) с учетом места ее проведения (на месте / в машине). При этом появляется окно ввода времени проведения указанной манипуляции, где по умолчанию отображается текущее время (рис. 2.54), доступное для корректировки.

	Анамнез	Объективные данны	ые Диагнозы	ЭКГ	Помощь	Результа	т выезда	
			Манипуляции	Медикаменты и Помощь				
Вид манипуляции			Комментарий На месте				Время проведения В машине	
Ингаляция кислород	la						·	>
								/
экг								
								/
Воротник Шанца								
								>
Тромболизис (пурол	аза)							`

Рисунок 2.53 – Ввод данных о проведенных манипуляциях

1 Пациент	Закрыть	Ввод времени манипуляции		Файлы
	Время манипуляции		16	.39 ^{да}
	Готово		14	37
Вид манипуляции			15	38
Ингаляция кислород			16	39
			17	40
экг			18	41
				Отмена Готово
Воротник Шанца				

Рисунок 2.54 – Ввод времени проведения манипуляции

При настроенном соответствии медикаментов манипуляциям – возможно автоматическое заполнение таблицы номенклатуры. В разделе «*Medukamehmы и помощь*» (рис. 2.55) указываются затраченные на вызове лекарственные средства и расходные материалы (рис. 2.56), подбор возможен по наименованию медикамента, выбором элемента из справочника, а также по МНН (Международное непатентованное наименование) в случае его наличия в справочнике медикаментов.

41

<	Талон вызова *									
Вызов М	№1_90_Π3/2 o [.]	r 09.11.2022 1	1:14 (480/480 <u>)</u>	Пер. 626867	.Сут. 1	На главную	SOS			
£	Пациент	۲	Времена		Сведения	8	История	×	Файлы	
		Анамнез	Объективные данные	Диагнозы	ЭКГ		Помощь	Результат вые	зда	
				Манипуляции	Медикаменть	и Помощь		-		
МЕДИКАМ	ЛЕНТЫ									
+ Под	обрать медик	амент								
Показат	гели ингаляци	ии								
ОКАЗАНН										
На мест	e									
	-									
В автом	обиле									

Рисунок 2.55 – Отображение полей для ввода медикаментов и оказанной помощи

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

Рисунок 2.56 – Пример заполнения медикаментов

При проведении на вызове ингаляции, заполняется соответствующая форма (рис. 2.57).

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

Рисунок 2.57 – Форма записи ингаляции

Протокол сердечно-легочной реанимации

Для внесения данных о реанимационных мероприятиях необходимо в карте вызова на МУ открыть раздел «*Медикаменты и Помощь*» и выбрать функцию «*Протокол СЛР*» (рис. 2.58). Форма создания протокола сердечно легочной реанимации представлена на рис. 2.59-2.60.

£	Пациент		Времена		Сведения		История	
	Анал	инез	Объективные данные	Диагнозы	ЭКГ		Помощь	Результат выезда
				Манипуляции	Медикаменты и	Помощь		
МЕДИКАМ + Подоб	ИЕНТЫ брать медикамен	т						
Показате	ли ингаляции							
ОКАЗАННАЯ	я помощь							
HA MECTE								
В АВТОМОБ	ИЛЕ							
Протокол	СЛР							
Системные	сообщения							

Рисунок 2.58 – Доступ к форме протокола СЛР

			1:53
< Протокол СЛР (создание)			Готово
№ От 15.10.2024 0:00:00 Вызов №47 от 10.10.2024 15:03			
Клиническая смерть При бригаде СМП До бригады СМП Х В			;
Время начала СЛР		01:53 Успешная СЛР	Безуспешная С
Время констатации смерти	23	50	:
Время 15.10.2024 01:52 — +	0	52	одробное время
№ Мероприятие	2	54	
1 Закрытый массаж сердца	З По умолчанию	55	>
2 ИВЛ способ. Ручной ИВЛ	отображается текущее время	Отмена Готово	>
3 ИВЛ способ. Автомат. аппарат 4 Воздуховод			>

Рисунок 2.59 – Форма создания протокола СЛР

В протоколе необходимо указать время начала СЛР (рис. 2.59). Затем по кнопке «Добавить время» в протоколе отмечается время, для которого выбираются реанимационные мероприятия из списка (рис. 2.60).

При успешной СЛР необходимо установить соответствующий признак, в противном случае указывается признак «Безуспешная СЛР» и время констатации смерти. В случае смерти пациента также указывается реквизит для поля «Клиническая смерть»: «При бригаде СМП» или «До бригады СМП».

l

Вре	емя	15.10.2024 02:01 - +	Добавить время	Удалить время	Подробное	время	a
Nº	Мероприятие		про	Установка времени ведения реанимацион	ных о)2:01	
1	Закрытый массаж сердца		0	мероприятий		✓	>
2	ИВЛ способ. Ручной ИВЛ	Отметить проведенные					
3	ИВЛ способ. Автомат. аппарат		установленное вр	емя	(>
4	Воздуховод				[>

Рисунок 2.60 – Принцип установки времен проведения манипуляций при

заполнении протокола СЛР

2.6.3.6. Результат выезда

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

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

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

£	Пациент		Времена		Сведения	Ист	ория 🔊	Файлы	
	Анам	нез	Объективные данные	Диагнозы	ЭКГ	Помощ	в Результа	т выезда	
Результ	ат оказания помоц	ци							\bigcirc
Нуждае	тся в акт. выезде								
Подлеж	ит акт. посещ. врач	MOH							
Другое									
Способ	доставки больного	в авто	мобиль						
Передви	гался самостоятельно		Не указано						
	На носилках	На друг	гих подручных средствах						
Результ	ат выезда								\bigcirc
Согласи	ія и отказы								\sim
Форма	оказания МП							Экстре	енная 📀
Катего	рия вызова								
Факт Д	пт							Да Нет Данн	ые ДТП
Обстоя	тельства заболева	ния/тра	вмы/несчастного случ	ая					
Приме	чания								
Килом	етраж выезда								0,0
Старши	ий врач смены				Заведующий под	станцией			

Рисунок 2.61 – Отображение полей на вкладке «Результат выезда»

Для регистрации согласий и отказов пациента необходимо развернуть подраздел «Согласия и отказы», где будут отображаться все доступные функции (рис. 2.62, 2.63).

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

Рисунок 2.62 – Функции подтверждения отказов пациента



Рисунок 2.63 – Окно для подписи пациента

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

2.6.4. История

В карте вызова на вкладке «*История*» представлена история обращений пациента за оказанием скорой медицинской помощи с данными об установленных ранее диагнозах и результатах завершения вызовов (рис. 2.64).

<	Талон вызова										
Вызов №1	_90_П3/2 от 09	.11.2022 11:14	<u>(480/480)</u>				Пер. 626867 .С	ут. 1	На главную	SOS	
1	Пациент	۲	Времена	é	Сведения	F	История	X	Файлы		
				AC	уссмп РМИС						
Обновить	историю обра	цений									
Дата	Пово, Диагн Резул	цк вызову юз основной ытат выезда									
09.11.2022	50A ro	ловная боль								>	
26 10 2022	21Н Б,	21Н Б/созн.(онкоболной)									
20.10.2022	Смерт	ь в присутствии	бригады СМП								
17.10.2022	22Ы У	шиб, перелом ко	нечности(предпл,го	лени,стопы)						>	
	Вызов	Вызов отменен									
14.10.2022	29Φ F	ловная боль, аг	ı							>	

Рисунок 2.64 – История обращений пациента

Доступ к информации электронной медицинской карте пациента из РМИС представлен на вкладке РМИС. Для удобства данные могут быть расположены в следующих подразделах (рис. 2.65):

- ЛУД;

- Хронические заболевания;
- Непереносимость;
- Аллергические реакции;
- Операции;
- Кровь;
- Выписка;
- Прикрепление.

<											
Вызов	ызов №1_90_П3/2 от 09.11.2022 11:14 (480/480)								.Сут. 1	На главную	SOS
£	Пациент		٢	Времена	1 and	Сведения	F	История	2	Файлы	
					AC)	ССМП РМИС					
МЕД. КА	РТА ИЗ РМИС								a	o nature troperty P	DMIAC
										олучить карту г	INING
		луд	Хронически	е заболевания Неп	ереносимость	Аллергические реакци	Операции	Кровь Выписка	Прикрепление		
Дата		Диа	гноз							Pro	
Мед. ор	оганизация	При	мечание							Вра	ч

Рисунок 2.65 – Раздел «РМИС» на вкладке карты вызова «История»

2.6.5. Файлы

В карте вызова на вкладке «Файлы» представлены возможности для прикрепления к электронной версии карты вызова сопутствующих фото-, видео-, аудио- или иного вида материалов. Здесь же доступен к просмотру и прослушиванию при настроенных правах доступа журнал телефонных записей по вызову (рис. 2.66).

<					Талон вызова					
Вызов	» №1_90_ПЗ/2 от 09.	11.2022 11:14	(480/480 <u>)</u>				Пер. 626867 .0	Сут. 1	На главную	SOS
£	Пациент	۲	Времена	a de la compañía de l	Сведения		История	A	Файлы	
			10		🌯 🥏	•	I			
8	Имя файла									Т
Истор	ия телефонных выз	OBOB								

Рисунок 2.66 – История телефонных вызовов на вкладке «Файлы»

2.7. Печатная форма карты вызова

Просмотр печатной формы карты вызова (рис. 2.67) возможен по команде «Показать печатную форму» (рис. 2.68).

<				т	алон вызова			Сохранить
Вызов	а 111 от 1				SO	<mark>S</mark> Пе	7	Проверить заполнение о
1	Пациент		Времена		Сведения		Ð	Обновить данные с сервера
							¢	Перечитать
							Ŭ	Уведомления
	Имя файла						?	История опроса
							B	Сопроводительный лист 11
								Печатная форма 110у
			Нет	данны	х для отобр	аже	Ð	Ссылка для чата
							2	Запросить старшего врача
								Оповещение в МВД
								Оповещение прочее
Истор	ия телефонных	вызовое	8					
Системн	ные сообщения							

Рисунок 2.67 – Команда открытия печатной формы карты вызова

	Печат	ная форма кар	ты вызова				
ие здравоохран	ения Тюменской об	бласти «Станция	скорой меди	цинской помощ	и», ГБУЗ ТО «ССМП»		
Учетная форма № 110/у (наименование медицинской организации) 625002, Тюменская обл, Тюмень г, Немцова ул, дом № 34 8 (3452) 50-99-88					дравоохранения й Федерации		
от 2 декабря 2009г. № 942							
(адрес, телефон)							
КАРТА							
: ния: помощи:							
прибытия на несто вызова	начало транспортировки	прибытия в мед. учр-ние	окончания вызова	возвращения на п/ст	затраченное на выполнение вызова		
12:05	12:37		12:37		1 ч. 23 мин	1	
11:14 11:14 12:05 12:37 12:37 14: 23 мин 5. Адрес вызова: г Тюмень, ул Ленина, 2 6. Сведения о больном (Ф.И.О.): ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ Возраст: 122 лет. Дата рождения: 01.01.1900 Пол: Ж Место работы: Тил, серия и номер документа, удостоверяющего личность: СНИЛС: Тил и номер страхового полиса: Полис ОМС единого образца Страховая организация: ФилиАЛ ЗАКРЫТОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА ВТБ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ							
	е здравоохран кой организаци ова ул, дом № 3 кой организаци ова ул, дом № 3 к. № 942 орой медицинс иия: помощи: помощи: помощи: 12:05 Тюмень, ул Лен ЕСТ ТЕСТ ТЕСТ цата рождения: ряющего лично Полис ОМС е общЕСТВА ВТЕ	Печат е здравоохранения Тюменской об № 110/у кой организации) ова ул, дом № 34. иг. № 942 оон) КАРТ орой медицинской помощи № 1_ : ия: помощи: рибытия на начало транспортировки 12:05 12:37 Томень, ул Ленина, 12:05 12:37 Томень, ул Ленина, ест тест тест цата рождения: 01.01.1900 ряющего личность: Полис ОМС единого образца общестВА ВТБ МЕДИЦИНСКОЕ С	Печатная форма кар е здравоохранения Тюменской области «Станция № 110/у кой организации) Утвержден ова ул, дом № 34 и соци и. № 942 оон) КАРТА орой медицинской помощи № 1_90_П3/2/626 867 ия: помощи: рибытия на есто вызова транспортировки мед. учр-ние 12:05 12:37 Томень, ул Ленина, Слад 2 ЕСТ ТЕСТ ТЕСТ Цата рождения: 01.01.1900 Пол: С М ряющего личность: Полис ОМС единого образца робщестВА ВТБ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ В 1	Печатная форма карты вызова е здравоохранения Тюменской области «Станция скорой медии № 110/у кой организации) ова ул, дом № 34 Утверждена приказом 1 и социального разв и. социального разв и. социального разв и. социального разв к.АРТА орой медицинской помощи № 1_90_ПЗ/2/626 867 от " 9 * нояб ия: помощи: рибытия на начало прибытия в окончания вызова 12:05 12:37 12:37 Томень, ул Ленина, ЕСТ ТЕСТ ТЕСТ Цата рождения: 01.01.1900 Пол: М К Ж ряющего личность: Полис ОМС единого образца робщества вть медицинское СТРАХОВАНИЕ В ТЮМЕНСКОЙ	Печатная форма карты вызова е здравоохранения Тюменской области «Станция скорой медицинской помощ Утверждена приказом Министерства з и социального развития Российско КАРТА орой медицинской помощи № 1_90_П3/2/626 867 от " 9 * ноября 2022 г. кирта опомощи № 1_90_П3/2/626 867 от " 9 * ноября 2022 г. кирта помощи № 1_90_П3/2/626 867 от " 9 * ноября 2022 г. кирта помощи № 1_90_П3/2/626 867 от " 9 * ноября 2022 г. кирта помощи № 1_90_П3/2/626 867 от " 9 * ноября 2022 г. кирта помощи № 1_90_П3/2/626 867 от " 9 * ноября 2022 г. кирта помощи № 1_90_П3/2/626 867 от " 9 * ноября 2022 г. кирта полощинской помощи № 1_90_П3/2/626 867 от " 9 * ноября 2022 г. кирта помощи: помощи пранспортировки мед. учр-ние вызова пол: № М Вызова корноцено личность: Поли СМС единого образца общества втюменской области	Речатная форма карты вызова е здравоохранения Тюменской области «Станция скорой медицинской помощи», ГБУЗ ТО «ССМП»	

2.8. Создание попутного вызова на Мобильном АРМ

Возможность создания попутного вызова в мобильном приложении бригады в статусе «На вызове» необходима для оформления сопроводительного листа при госпитализации пациента, оформленного в попутном вызове.

Для создания попутного вызова необходимо перейти на главный экран приложения, вызвать меню.

По команде «Создать вызов» создается вызов с назначенной на него бригадой (той, которая создала вызов). В уведомлении необходимо выбрать вариант «Активный» (рис. 2.69).



Рисунок 2.69 – Команда «Создать вызов» и уведомление с вариантами выбора

В форме попутного вызова в поле «Дата вызова» отображается текущие дата и время, доступные для редактирования. В поле «Повод к вызову» пользователь указывает повод. При нажатии кнопки «Создать вызов» в системе создается вызов с введенными данными. У пользователя отображается соответствующее уведомление.



Рисунок 2.70 – Форма попутного вызова для ввода повода к вызову и выбора

причины создания

	🚍 Скорая медицинская помощь
	Бригада №1 от 02.09.2024 13:04 (Попутный вызов)
	- Принять вызов
_	
Coa	дание вызова прошло успешно, ожидайте получение вызова на мобильное устройство!
	ВСЕ СООБЩЕНИЯ (2) ОК
	02.10.2024 18:30: Получен новый вызов.

Рисунок 2.71 – Уведомление об успешном создании попутного вызова в Системе и

активная кнопка его принятия в работу

После подтверждения принятия нового (попутного) вызова у пользователя отображаются данные созданного попутного вызова. Доступно переключение на основной вызов.

Вызов 45 Вызов 46 Вызов №46 от 02.10.2024 18:25 Вид: Совместный	по ювокой Алексой (от сам)	Бригада №1 от 02.09.2024 13:04 (Попутный вызов)
Вызов №46 от 02.10.2024 18:25 Вид: Совместный	Вызов 45 Вызов 46	
Вид: Совместный	Buzon Nº46 ot 02 10 202	VA 19:25
	Вид: Совместный	4 10.23
стадия. передан оригаде	Стадия: Передан бригад	le
Повод: роды	Повод: роды	
Срочность: 2	Срочность: 2	

Рисунок 2.72 – Данные попутного вызова

Для созданного попутного вызова уже проставлены стадии выполнения вызова «Выезд» и «Прибытие».

Выезд 18:25	
Прибытие 18:25	
Транспортировка	
В больнице	Сопроводительный лист :
Окончание	

Рисунок 2.73 – Отображение стадий выполнения попутного вызова

2.9. Создание черновика

На случай, когда связь с интернетом утеряна, а Диспетчер передает информацию о новом вызове с помощью альтернативных каналов связи (например, рация или мобильный телефон) предусмотрено создание черновика. Для создания черновика перейдите на главный экран приложения, вызовите меню и нажмите команду «*Создать черновик»* (рис. 2.74), в появившемся сообщении подтвердить создание. Откроется форма ввода <u>периодическог</u>о номера вызова, полученного от

Диспетчера (рис. 2.75), если данный номер неизвестен, этот этап можно пропустить и оставить номер в значении 0. Данный ввод нужен для автоматического сопоставления вызова и черновика при появлении связи с сервером.

Начало	🚍 Скорая помощь
Поиск	ТЕСТ ИВАН ИВАНОВИЧ 621 от 09.11.2022 11:06 (Снята с линии)
Карты вызовов	В работе
Мед. учреждения	
Виды проведенных манипуляций	[#] На подстанции На перерыве
История вызовов	Новый вызов
Создать вызов	Создать "Черновик" вызова
Протокол СЛР	НЕТ (осталось 3 сек.)
Создать черновик	
Черновики	
СМ. ТАКЖЕ	
Коечный фонд	
Стандарты СМП	

Рисунок 2.74 – Создание черновика

Отмена	Введите номер вызова полученный от диспетчера	ОК
0		
	Рисунок 2.75 – Указание номера вызова	

При появлении связи и поступлении вызова, который был заполнен в «черновике», необходимо зайти в полученный вызов, вызвать дополнительные функции и выбрать пункт «*Заполнить по черновику*» (рис. 2.76), появится сообщение, в котором нужно подтвердить заполнение (рис. 2.77).

<					Талон вызова				E 🛓
Вызов	от 09.11.20	022 15:29	÷.			Пе	р.	0	Обновить данные с сервера
1	Пациент	0	Времена	4	Сведения	F	История	0	Перечитать
Заполнен	Ia 🗌							φ	Уведомления
Вид: Акти	ІВНЫЙ Іерелан бригале							?	История опроса
Повод: го	ловная боль							ē	Показать печатную форму
Адрес: г Т	юмень, ул Ленина,							9	Ссылка для чата
MECTO BE	ізова: квартира		Пациент	Пасо	оот Полис	Представите	1b	1	Запросить старшего врача
Фамилия	TECT					- properties of the	10		Оповещение в МВД
Има	TEOT								Оповещение прочее
071007700	TECT						_		Оповещение о суициде
	1 01 1000 O Doo	Anununi							Заполнить по черновику
	1.01.1900 @ 110/11	мужской							Протокол СЛР

Рисунок 2.76 – Заполнение по черновику

<					Талон вызова					8
Вызов	от 09.11	.2022 15:29				n	ep	ут. 4	На главную	SOS
£	Пациент	۲	Времена	đ	Сведения	F	История	2	Файлы	
Заполн	ена									
Вид: Акт Стадия:	гивный Передан бригаде								Я	19
Повод: По	головная боль сть: 6 ⁻ Тюмень, ул Ленин	1a 21-2788	Новый вы	30B						
Место в	вызова: Квартира		Выберите "Ч	ерновик" по і	которому планируете	азполнить дой	сумент			
					HET (or	талось 2 сек.)	ДА			_
Фамили	IR TECT					,			0	Q
Имя	TECT								0	
Отчесте	O TECT								0	9
ДР	01.01.1900 💿 Пол	Мужской							0	۶u)
снилс									0	_
Больно	й неизвестен	Возраст 1	22 года							

Рисунок 2.77 – Подтверждение заполнения по черновику

В открывшейся форме (рис. 2.78) необходимо выбрать вызов, который хотите заполнить, после чего в него будут перенесены данные из черновика.

Закрыть 🔾		Карты вызовов						
Дата	 Время приема в Номер суточный 	Диагноз (основной)	ФИОБольного					
09.11.2022 11:14:26	09.11.2022 11: [5: 1 C)	030] [160.9] УБАРАХНОИДАЛЬНОЕ	TECT TECT TECT	Доставл ен в бо				
09.11.2022 12:19:27	09.11.2022 12: 2		TECT TECT TECT)				
09.11.2022 15:29:02	09.11.2022 15: 4		TECT TECT TECT	>				

Рисунок 2.78 – Выбор вызова для заполнения

2.10. Установка признака «Заполнена» в карте вызова

После заполнения всех данных в карту вызова необходимо установить признак «*Заполнена*» (рис. 2.79), при сохранении данных, если в ходе заполнения были допущены ошибки или пропущены обязательные поля, будет выведено сообщение об ошибках (рис. 2.80).

<					Талон вызова *					8
Вызов	от 09.11	.2022 15:29	-1				Пер,С	Сут. 4	На главную	SOS
1	Пациент	۲	Времена	đ	Сведения	2	История		Файлы	
Заполне	на 🗸									
Вид: Акт Стадия: Повод: г Срочнос Адрес: г Место в	ивный Обслужен оловная боль сть: б Тюмень, ул Ленин ызова: Квартира	на, ң 2, ка. 2							Я	02
			Пациент	п	аспорт Полис	Предста	авитель			
Фамили	я ТЕСТ									Q
Имя	TECT									
Отчеств	O TECT									Q
др снилс	01.01.1900∏o.	л Мужской								(II)

Рисунок 2.79 – Установка признака «Заполнена»



Рисунок 2.80 – Сообщение об ошибках при заполнении

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

2.11. Подписание электронной подписью карты вызова старшим бригады

Для подписания карты вызова на мобильном АРМ необходимо:

1. Заполнить карту вызова и установить признак «Заполнена»

					Галон вызова					
Вызов	от 05.12	2.2022 17:09 3	ЗАПОЛНЕНА				ПерС	ут. 2	На главную	SOS
£	Пациент	٢	Времена	a constantino de la constant	Сведения	P	История		Файлы	
Заполне	на 🗸									
Вид: Пер Стадия: 0 Повод: 2 Срочнос Адрес: г Место ви	вичный Обслужен (ЗАПОЈ 9Ф Головная бол ть: 6 Тюмень, ул Перек ызова: Квартира	ПНЕНА) <mark>ь, ад</mark> копская, ,	2, кв. 12						Я	LS
			Пациент	Пасп	орт Полис	Предста	витель			

Рисунок 2.81 – Установка признака заполнена

2. Выйти на главную страницу и открыть «Историю вызовов», заполненные карты будут выделены зеленой маркировкой в поле «Номер вызова, Дата». Для удобства в истории вызовов можно установить фильтр «К подписанию».

<	?
Фильтры	^
История старшего бригады К заполнению К подписанию	
Вызов №2_90_П1 от 17.09.2024 16:06:19, 31Ж Болит живот, взрослый	
Первичный, Обслужен	
[8520] [J06] ОРВИ	>
Доставлен в поликлинику	
ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 17"	
Вызов №3_90_П1 от 16.09.2024 16:00:34, 30Ж Роды	
Первичный, Обслужен	
[8050] [080.9] РОДЫ (ПЕРЕВОЗКА) ВКЛЮЧАЯ ПРЕЖДЕВ	>
Доставлен в роддом	
ГБУЗ ТО "Роддом № 2"	

Рисунок 2.82 – Маркировка заполненной карты

3. Нажать на вызов и удерживать пока не появится контекстное меню, выбрать пункт «Подписать»

				?
Фильтры	История старшего бригады	К заполнению	К подписанию	^
Вызов №2_9 Первичный [8520] [Ј06] Доставлен ГАУЗ ТО "Го	90_П1 от 17.09.2024 16:06:19, 31Ж Б , Обслужен ОРВИ в поликлинику родская поликлиника № 17"	олит живот, взрослый		
Вызов №3_9 Первичный [8050] [080. Доставлен	90_П1 от 16.09.2024 16:00:? 1 оош о , Обслужен 9] РОДЫ (ПЕРЕВОЗКА) ВКЛ в роддом	Подписать		
169310 P0	ддом № 2			

4. После вызова команды «*Подписать*» в течение пары минут на ваш телефон придет уведомление от приложения **myDSS** или **Контур.Подпись**.



Рисунок 2.84 – Подтверждение подписи в приложении myDSS



Рисунок 2.85 – Подтверждение подписи в приложении Контур.Подпись

5. После подтверждения подписи в приложении myDSS или Контур.Подпись и обработке данных сервером в карту будет добавлена подпись, подписанная карта вызова маркируется синим выделением графы «*Cmadus oбработкu*»

<	?
Вызов №2_90_П1 от 18.09.2024 13:58:19, 40Н Перевозка	
Первичный, Бригада отозвана	>
Доставлен в больницу	
Вызов №1_90_П1 от 18.09.2024 12:44:43, 31Ж Болит живот, взрослый	
Первичный, Обслужен	
[8530] [А09] Диарея и гастроэнтерит предположительно инфекционного происхождения	>
Доставлен в поликлинику	
ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 17"	
Вызов №15_90_П1 от 17.09.2024 16:52:04, 320 Температура; неотложная помощь	
Первичный, Обслужен	
	>

Вызов №14_90_П1 от 17.09.2024 16:52:03, 320 Температура; неотложная помощь Совместный, Обслужен

Рисунок 2.86 – Маркировка подписанной карты

5

Подписание карты вызова со стационарного АРМ

Для подписания карты со стационарного АРМ необходимо:

1. Войти в программу на стационарном АРМ, в окне выбора пользователя ввести

учетные данные, под которыми вы заходите в приложение на планшете

1С:Пред	цприятие		\times
1@_	Тюмень test		
	Пользователь:	Иванов	•
	Пароль:	*****	۲
		Войти Отмена	

Рисунок 2.87 – Вход в программу

6. В подсистеме вызовы выбрать «Подписание карт вызовов», откроется форма «Список вызовов СМП»

ŵ	Главное	
Ľ	Вызовы	
		Подписание карт вызовов
		Замечания старшего врача
		Снятие ЭКГ
		Сопроводительные листы
		Оповещения о происшествиях
		Ведомства оповещений о происшествия
		Места приобретения яда(СЭС)
		Обстоятельства отравления(СЭС)
		Оповещение в Роспотребнадзор
		События ЧП

Рисунок 2.88 – Выбор рабочего места для подписания карт

7. В списке будут представлены вызовы с Вашим участием, если карта не имеет признака «Заполнена», ее можно дозаполнить, открыв двойным кликом.

← →Оподписа	Сп пь С	исок в	ызовов	СМП				<i>دی</i> ا ×
Период: не у	становлен	1						
Заполнена	Установ	пенные п	одписи	Номер	Номер (период.)	Стадия	Адрес вызова	
	Ст. Бр.	Ст. Вр	Зав. Под.					
~				💷 486_Ял_Ял	747 225	Обслужен	г Ялуторовск	
~				💷 581_Ял_Ял	747 320	Обслужен	г Ялуторовск	
~				💷 679_Ял_Ял	747 418	Обслужен	г Ялуторовск	ул Тобольская, д. 20
~				💷 868_Ял_Ял	747 609	Обслужен	г Ялуторовск	a Melaymouth at 87, en. 1
~				💷 876_Ял_Ял	747 617	Обслужен	г Ялуторовск	
~				💷 1047_Ял_Ял	747 788	Обслужен	г Ялуторовск	
~				💷 1156_Ял_Ял	747 897	Обслужен	г Ялуторовск	
~				💷 1447_Ял_Ял	748 189	Обслужен	г Ялуторовск	
~				💷 1563_Ял_Ял	748 305	Обслужен	г Ялуторовск	
1				💷 1753_Ял_Ял	748 495	Обслужен	г Ялуторовск	en Trowencessa a. 114

Рисунок 2.89 – Рабочего места для подписания карт и дозаполнения карт вызовов

 Выберете заполненную карту из списка и нажмите на кнопку «Подписать», после подписания в графе «Ст. Бр.» появится галочка, являющаяся подтверждением что карта подписана успешно

\leftarrow \rightarrow	📩 Список в	вызовов СМГ	г			
🔘 Подписа	ть Снять под	писи				
Период: с 04	<u>. 12.22 (07:00) по .</u>					
Заполнена	Заполнена Установленные подписи Номер				Номер (период.)	Стадия
	Ст. Бр. 1	Ст. Вр	Зав. Под.			
 [\checkmark			💷 2181_Ял_Ял	748 923	Обслужен
 Image: A second s				💷 3231_Ял_Ял	749 973	Обслужен

Рисунок 2.90 – Отображение признака подписи карты вызова старшим бригады

2.12. Завершение работы с приложением

По окончании рабочей смены после снятия бригады с линии Диспетчером на подстанции в мобильном приложении рядом с информацией о бригаде отобразится статус *«Снята с линии»* (рис. 2.90), сопровождающийся звуковым сигналом.

Бригада снята с линии.	
	ок

Рисунок 2.91 – Вывод сообщения об окончании рабочей смены

Для завершения работы с мобильным приложением перейдите на главный экран приложения, вызовите меню и нажмите команду *«Выйти»* (рис. 2.91).



Рисунок 2.92 – Завершение работы пользователя

61

Порядок оказания консультаций и обращения в службу технической поддержки

За консультациями по особенностям работы в ЕРИАС СМП ТО, требующими незамедлительного решения, необходимо обращаться в службу технической поддержки по телефону +7 (345) 221-70-81, линия консультаций работает круглосуточно.

Заявки на консультацию по проблемам, не требующим незамедлительного решения, а также заявки на настройку Системы необходимо оформлять через службу технической поддержки Тюменской области, написав письмо на sd@72to.ru с пометкой «ЕРИАС СМП ТО» или оставив заявку в личном кабинете <u>https://sd.72to.ru</u> выбрав проект «Скорая помощь». Перед подачей заявки рекомендуется повторно ознакомиться с руководством пользователя. Возможно, Вы найдёте там ответ на свой вопрос. В заявке должны быть чётко сформулированы вопросы к технической поддержке или проблемы, возникающие при использовании ЕРИАС СМП ТО.